



Nom	Prénom
Adresse	
Ville	Code postal
Cellulaire	Téléphone au travail

### PARTICIPANT-E

Courriel de la <b>PARTICIPANTE</b> ou du <b>PARTICIPANT</b>	
Syndicat	Section locale
Fonction dans le syndicat	
Employeur	
Signature de la participante ou du participant (facultative)	
<b>LA SIGNATURE D'UNE PERSONNE DIRIGEANTE EST OBLIGATOIRE</b>	

### COURS CHOISIS

N° cours	Automne ✓	Hiver ✓	Dates

### ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CONSEIL

Date du paiement	
Chèque syndicat	N° :
Chèque personnel	N° :
Argent comptant	\$
Montant	\$

Retourner la fiche d'inscription avec votre chèque libellé à CRFTQMM au :  
 Service de l'éducation, Hélène Simard, conseillère  
**Conseil régional FTQ Montréal métropolitain**  
 565, boulevard Crémazie Est, bureau 2500, Montréal (Québec) H2M 2V6  
 Téléphone : 514 387-3666 poste 2510, télécopieur : 514 387-4393  
 Courriel : hsimard@ftq.qc.ca