

S.V.P
LETTRES
MOULÉES
PLEASE
PRINT

AVISEZ VOTRE SYNDICAT / INFORM YOUR SYNDICATE
En appelant au/ By calling in (514) 637-3031 ou Fax (514) 637-1917
Courriel/Email: local1660@aim1660.org

NOM/SURNAME

PRÉNOM/FIRST NAME

ADRESSE:

RUE/STREET

APT:

VILLE/CITY

CODE POSTAL/POSTAL CODE

TÉLÉPHONE MAISON/PHONE HOUSE

TÉLÉCOPIEUR MAISON/FAX HOUSE

TÉLÉPHONE TRAVAIL/PHONE WORK

TÉLÉAVERTISSEUR

CELLULAIRE/CELLULAR

COURRIER ÉLECTRONIQUE/EMAIL

@

LANGUE DE CORRESPONDANCE
LANGUAGE OF CORRESPONDENCE

Français/French [] Anglais/English []

EMPLOYEUR/EMPLOYER

Un changement d'adresse nécessite
Change of address notice.



Mes fonctions à la Section Locale 1660
My functions in the Local lodge 1660

Délégué d'atelier Shop Steward []
Shop Steward

Représentant en Santé & Sécurité []
Health and safety

Président d'atelier []
Shop Chairman

Autres /Other _____

VEUILLEZ RETOURNER CETTE FICHE À LA SECTION LOCALE 1660
663, 2^E AVENUE, LACHINE, QUÉBEC H8S 2T3
TÉLÉPHONE (514) 637-3031 TÉLÉCOPIEUR (514) 637-1917

PLEASE RETURN THIS CARD TO THE LOCAL LODGE 1660
663, 2-nd AVENUE, LACHINE, QUEBEC H8S 2T3
PHONE (514) 637-3031 FAX (514) 637-1917
COURRIER ÉLECTRONIQUE/EMAIL : local1660@aim1660.org
www.aim1660.org

MERCI!
Thank you!