

ON IMPRIME – ON COMPLÈTE – ON ENVOIE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - DÉPARTEMENT MEMBRE

COLLÈGE: _____

Adresse postale: _____

Assurez-vous d'indiquer le département ou un numéro de casier (si pertinent)

Personne contact: _____

Courriel: _____

Nombre d'enseignantes et d'enseignants inscrits sur la liste d'ancienneté:

_____ **personnes** (tous statuts confondus) -

JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE LISTE D'ANCIENNETÉ LA PLUS À JOUR, avec les adresses courriel de chacun des membres du département couvert par l'adhésion départementale. Les courriels permettent la création des fiches individuelles dans notre site web et ainsi donnent accès à la zone réservée aux membres.

Résolution départementale (à compléter et joindre une copie de l'extrait du procès-verbal de l'assemblée départementale concernée.)

Il est proposé

QUE le département de TÉE

du _____

Nom du cégep ou du collège

devienne DÉPARTEMENT MEMBRE DE L'AEETÉE pour l'année 20____ /
20____ et fasse parvenir sa cotisation annuelle dans les plus brefs délais.

Proposition adoptée lors de la réunion départementale du

Date de la réunion

Frais d'adhésion départementale pour un an: **100 \$**

Éléments (4) à joindre à votre envoi:

- 1- Ce formulaire complété.
- 2- Un chèque de 100\$.
- 3- La liste d'ancienneté avec le courriel de chacun et chacune.
- 4- L'extrait du procès-verbal de l'assemblée départementale.

À:

AEETÉE
A/S Mme Catherine Pelletier
Cégep du Vieux-Montréal
255 rue Ontario est, casier 173
Montréal, Qc
H2X 1X6

BIENVENUE À L'AEETÉE !