

**FORMULAIRE DE MISE À JOUR
DES RENSEIGNEMENTS AU SUJET
DES SECTIONS LOCALES**

N° de la section locale : _____

Date : _____

Nom de l'employeur : _____

| Secteur et sous-secteur | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| Éducation <input type="checkbox"/> | Soins de santé <input type="checkbox"/> | Municipal <input type="checkbox"/> | Services sociaux <input type="checkbox"/> | Universitaire <input type="checkbox"/> | Transport aérien <input type="checkbox"/> |
| <i>Aides-enseignants</i> <input type="checkbox"/> | <i>Ambulances</i> <input type="checkbox"/> | <i>Ambulances</i> <input type="checkbox"/> | <i>AIC</i> <input type="checkbox"/> | <i>Personnel technique, gens de métier et concierges</i> <input type="checkbox"/> | <i>Agents de bord</i> <input type="checkbox"/> |
| <i>Concierges et personnel de maintenance</i> <input type="checkbox"/> | <i>CASC Soins à domicile</i> <input type="checkbox"/> | <i>Bibliothèques</i> <input type="checkbox"/> | <i>SAE</i> <input type="checkbox"/> | <i>Services alimentaires et contractuels</i> <input type="checkbox"/> | <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> |
| <i>Personnel de bureau et technique</i> <input type="checkbox"/> | <i>Hôpitaux</i> <input type="checkbox"/> | <i>Services publics d'électricité</i> <input type="checkbox"/> | <i>Services de garde</i> <input type="checkbox"/> | <i>Corps enseignant</i> <input type="checkbox"/> | |
| <i>Professeurs d'ALS et de patrimoine</i> <input type="checkbox"/> | <i>Soins de longue durée</i> <input type="checkbox"/> | <i>Cols blancs</i> <input type="checkbox"/> | <i>Organismes communautaires</i> <input type="checkbox"/> | <i>Conseil syndical des services aux étudiants</i> <input type="checkbox"/> | |
| | <i>Santé publique</i> <input type="checkbox"/> | <i>Cols bleus</i> <input type="checkbox"/> | <i>Services sociaux municipaux</i> <input type="checkbox"/> | <i>Bibliothèques</i> <input type="checkbox"/> | |
| | | <i>Santé publique</i> <input type="checkbox"/> | <i>CSPAAT</i> <input type="checkbox"/> | <i>Personnel de bureau et technique</i> <input type="checkbox"/> | |
| | | <i>Transport en commun</i> <input type="checkbox"/> | | | |

Nombre total de membres :

| | |
|---|------------------------|
| PRÉSIDENT : | |
| ADRESSE PERSONNELLE : | |
| | |
| code postal | |
| Téléphone à la maison : | Téléphone au travail : |
| Courriel : | Téléphone cellulaire : |
| * Aimeriez-vous que nous communiquions avec vous au sujet de campagnes pertinentes pour votre section locale, région ou secteur en vous faisant parvenir un message texte? <input type="checkbox"/> | |

| | |
|---|------------------------|
| SECRÉTAIRE : | |
| ADRESSE PERSONNELLE : | |
| | |
| code postal | |
| Téléphone à la maison : | Téléphone au travail : |
| Courriel : | Téléphone cellulaire : |
| * Aimeriez-vous que nous communiquions avec vous au sujet de campagnes pertinentes pour votre section locale, région ou secteur en vous faisant parvenir un message texte? <input type="checkbox"/> | |

| | |
|---|------------------------|
| TRÉSORIER : | |
| ADRESSE PERSONNELLE : | |
| | |
| code postal | |
| Téléphone à la maison : | Téléphone au travail : |
| Courriel : | Téléphone cellulaire : |
| * Aimeriez-vous que nous communiquions avec vous au sujet de campagnes pertinentes pour votre section locale, région ou secteur en vous faisant parvenir un message texte? <input type="checkbox"/> | |

Est-ce que la section locale recueille les coordonnées des membres, y compris les numéros de téléphone et les courriels?

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ADRESSE DE LA SECTION LOCALE : | |
| | |
| code postal | |
| Téléphone de la section locale : | Télécopieur de la section locale : |
| Courriel de la section locale : | |
| Page Facebook de la section locale : | Compte Twitter de la section locale : |