

FORMULAIRE DE DEMANDE

Nom: _____
prénom et initiale

nom de famille

École secondaire: _____

Téléphone au domicile: _____

Courriel: _____

Adresse: _____

NAS: _____

Nom et adresse de l'établissement qui sera fréquenté :

Programme: _____

Date de commencement : _____

Veuillez nous envoyer le présent formulaire de demande et votre texte avant le 31 mai :

Alisha Campbell
Présidente Nationale
Syndicat des employées et employés nationaux
150, rue Isabella 9ième étage
Ottawa, ON
K1S 1V7
Courriel: President@une-sen.org

Je reconnais que le Syndicat des employées et employés nationaux peut publier les noms, les photos et les textes des candidats retenus sur son site Web et sur les médias sociaux.

signature de l'étudiante ou de l'étudiant

date

