



**ASSOCIATION NATIONALE DES TRAVAILLEURS EN
RÉFRIGÉRATION, CLIMATISATION ET
PROTECTION-INCENDIE
LOCAL 3**

Je, _____,

Adhère librement à l'Association nationale des travailleurs en réfrigération, climatisation et protection-incendie. J'autorise le Local 3 de l'Association nationale à percevoir ma cotisation syndicale.

Je déclare que le Local 3 de l'Association nationale est la seule Association de salariés autorisée à parler en mon nom. Je m'engage également à respecter les lois et règlements de l'Association nationale des travailleurs en réfrigération, climatisation et protection-incendie.

COMMENT ÊTES-VOUS ENTRÉ DANS L'INDUSTRIE DE LA CONSTRUCTION :

DIPLÔME (DEP) **OUVERTURE DE BASSIN** **AUTRE (veuillez préciser)**

NO. MEMBRE : _____ MÉTIER : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

NUMÉRO DE CLIENT CCQ (numéro à 8 chiffres sur votre carte de compétence) : _____

COMPAGNIE : _____

SIGNATURE DU MEMBRE : X _____ **DATE :** _____

(s.v.p. : veuillez compléter les informations manquantes, signer et nous retourner par la poste ou par courriel à : info@local3.ca)



**FONDS DE BIEN-ÊTRE DU LOCAL 3
(assurance-vie)**

NOM DE FAMILLE DU SALARIÉ :

PRÉNOM USUEL :

NUMÉRO DE MEMBRE :

DATE DE NAISSANCE :

BÉNÉFICIAIRE RÉVOCABLE :

NOM DU BÉNÉFICIAIRE RÉVOCABLE

LIEN DE PARENTÉ OU AUTRE



**ASSOCIATION NATIONALE DES TRAVAILLEURS EN
RÉFRIGÉRATION, CLIMATISATION ET
PROTECTION-INCENDIE
LOCAL 3**

Je fais, par la présente, sous réserve des dispositions, une demande pour le fonds de bien-être du Local 3. J'autorise que la somme nécessaire au paiement de la prime (le cas échéant) soit retenue de ma rémunération. J'autorise l'utilisation de mon numéro d'assurance sociale lorsqu'il est requis aux fins de la gestion des prestations en vertu de mon régime au fonds de bien-être.

DATE

SIGNATURE DU SALARIÉ