

Assemblée d'orientation CRQCA

17 mai 2019

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRÉNOM ET NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

SYNDICAT : _____ SECTION LOCALE : _____

Allergies alimentaires (si oui, lesquelles) :

Vous inscrire avant le vendredi 13 mai 2019 et nous retourner votre formulaire à l'adresse suivante : secretariatcrqca@videotron.ca ou par fax au 418 623-9932