



INSCRIPTIONS

NOM DE L'ÉCOLE, CENTRE OU SERVICE : _____

Pour être de la fête, vous **DEVEZ REMPLIR OBLIGATOIREMENT** ce formulaire et le faire parvenir **au plus tard le 19 septembre 2017** à l'attention de monsieur Yves Brouillette au Syndicat lavallois des employés de soutien scolaire (SLESS-CSQ) par courriel au inscription@sless.ca **OU** par télécopieur au 450 668-3389.

INSCRIPTIONS (écrire en lettres moulées, svp)

	NOM ET PRÉNOM	CORPS D'EMPLOI	SIGNATURE OBLIGATOIRE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			



INSCRIPTIONS

NOM DE L'ÉCOLE, CENTRE OU SERVICE : _____

Pour être de la fête, vous **DEVEZ REMPLIR OBLIGATOIREMENT** ce formulaire et le faire parvenir **au plus tard le 19 septembre 2017** à l'attention de monsieur Yves Brouillette au Syndicat lavallois des employés de soutien scolaire (SLESS-CSQ) par courriel à inscription@sless.ca **OU** par télécopieur au 450 668-3389.

INSCRIPTIONS (écrire en lettres moulées, svp)

	NOM ET PRÉNOM	CORPS D'EMPLOI	SIGNATURE OBLIGATOIRE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			