

Association des Cadres de la Socitété des Casinos du Québec

Formulaire d'adhésion

Je soussigné(e), adhère, par la présente, à l'Association des Cadres de la Société des Casinos du Québec et consens à verser un droit d'entrée de cinq (\$5.00) dollars ainsi que la cotisation professionnelle établie à 1 % du salaire annuel ou conformément aux dispositions des Statuts et Règlements généraux de ladite association.

Autorisation de déduction à la source de la cotisation professionnelle

J'autorise, par la présente, le Casino de Montréal à déduire sur chaque paie le ou les montant(s) requis par l'A.C.S.C.Q. pour des fins de paiement de ma cotisation professionnelle.

La présente autorisation est valable jusqu'à révocation de ma part par écrit d'une lettre adressée au bureau d'affaire de l'A.C.S.C.Q. Dans ce cas, je m'engage à donner au Casino un avis conformément aux dispositions des statuts de l'A.C.S.C.Q.

# Employé :		Date de naissance :	
Nom :		-	
Prénom :		-	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Courriel :			
Téléphone :		-	
Département :		-	
Fonction :			
Commentaires :			
Signature :		Date :	
Signature d'un officier de l'A.C.S.C.Q. :			