

## 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 mars :

Par la poste :     Président national  
                      Syndicat des employées et  
                      employés nationaux  
                      150 rue Isabella, suite 900  
                      Ottawa, ON K1S 1V7

Par 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*

