



# APPLICATION FOR MEMBERSHIP/ DEMANDE D'ADHÉSION



Language of choice/Choix de langue:  English (Default)  Français

- 5261 Lane Street, Burnaby BC V5H 4A6
- 4262 91A St NW, Edmonton AB T6E 5V2
- 100 – 1777 3<sup>rd</sup> Ave., Prince George BC V2L 3G7
- 540 – 4060 Ste. Catherine West, Westmount QC H3Z 2Z3

- Tel: 604-437-8601
- Tel: 780-444-6945
- Tel: 250-960-2220
- Tel: 514-788-8811

- 212 – 2816 11 St NE Calgary AB T2H 2G4
- 403 – 1630 Pandosy Street, Kelowna BC V1Y 1P7
- 412 – 10 Milner Business Court, Scarborough ON M1B 3C6

- Tel: 403-237-6990
- Tel: 250-860-5025
- Tel: 416-506-9723

Name/Nom: \_\_\_\_\_  
SURNAME/Nom de famille FIRST NAME/Prénom INITIALS/Initiales

Employee # d'employé (e): \_\_\_\_\_ S.I.N/N.A.S \_\_\_\_\_ Unit # Unité: \_\_\_\_\_  
(Optional/Facultatif)

Address/Adresse: \_\_\_\_\_  
APT # App STREET/Rue  
\_\_\_\_\_  
CITY/Ville PROVINCE POSTAL CODE/Code postal

Home Phone/Téléphone domicile: \_\_\_\_\_ Cell Phone/Téléphone mobile: \_\_\_\_\_

Personal Email/Courriel personnel: \_\_\_\_\_ Birthday/Date de naissance: \_\_\_\_\_  
Day/Jour Month/Mois Year/Année

Female/Femme  Male/Homme  Employer/Employeur: \_\_\_\_\_

Date Employed by Company/Date d'embauche: \_\_\_\_\_ Job Title/Titre du poste: \_\_\_\_\_  
Day/Jour Month/Mois Year/Année

Work Location/Lieu de travail: \_\_\_\_\_ Work Phone/Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Have you previously been a USW Local 1944 Member? YES  NO   
Avez-vous déjà été membre du Section locale 1944 des Métallos? OUI  NON

- By selecting one or more of the boxes below and signing this document, I:
- apply to become a member of the USW Local 1944.
  - apply to enrol in the TWU-USW Employee Life and Health Trust

- En choisissant l'une ou plusieurs des cases ci-dessous et en signant ce document, je :
- m'inscris pour devenir membre du Section locale 1944 des Métallos
  - m'inscris pour adhérer à la Fiducie de soins de santé au bénéfice d'employé(e)s du STT, Section locale des Métallos

I will comply with the USW Constitution and the By-Laws of USW Local 1944 as written and amended from time to time.

Je me conformerai aux Statuts des Métallos, et aux règlements du Section locale 1944 des Métallos tels que stipulés ou modifiés.

**Date of Application / Date de demande d'adhésion:** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE:** X \_\_\_\_\_  
Day/Jour Month/Mois Year/Année

Member personal information is private and confidential and only used for the express purpose of administering the business of the Union. Both sections must be signed to be valid.  
Tous les renseignements personnels du membre sont privés et confidentiels et ne seront utilisés que pour administrer les affaires du Syndicat.  
Les deux sections doivent être signées pour être valables.

By selecting one or more of the boxes below and signing this document, I, \_\_\_\_\_ authorize my employer at \_\_\_\_\_ to deduct:

En choisissant l'une ou plusieurs des cases ci-dessous et en signant ce document, je, \_\_\_\_\_ consente à ce que mon employeur étant situé au \_\_\_\_\_ déduise :

- From my next paycheque, the sum of \$5.00 to be paid to the TWU, USW Local 1944 in payment of initiation fee or \$1.00 reinstatement fee.  
*De mon prochain chèque de paye, la somme de 5,00\$ devant être versée au STT, Section locale 1944 des Métallos comme paiement de droit d'adhésion ou de 1,00\$ comme droit de réintégration.*
- From my future paycheques, benefit contributions in the amount and frequency set by the Trustees of the TWU-USW Employee Life and Health Trust.  
*De mon prochain chèque de paye, les cotisations pour prestations conformément à la somme et à la fréquence étant fixées par les fiduciaires de la Fiducie de soins de santé au bénéfice d'employé(e)s du STT, Section locale des Métallos.*

Work Location/Lieu de travail: \_\_\_\_\_  
Address/Adresse

Employee # d'employé (e) \_\_\_\_\_ SIGNATURE: X \_\_\_\_\_

**THIS SECTION MUST BE SIGNED TO BE VALID/CETTE SECTION DOIT ÊTRE SIGNÉE POUR ÊTRE VALABLE.**  
FORM TO BE RETURNED TO YOUR CLOSEST TWU, USW LOCAL 1944 OFFICE OR UNIT SHOP STEWARD/  
FORMULAIRE DOIT ÊTRE RETOURNÉ À VOTRE BUREAU DU STT, SECTION LOCALE 1944 DES METALLOS LE PLUS PROCHE OU DÉLÉGUÉ(E)  
SYNDICAL(E) DE VOTRE UNITÉ