



# SYNDICAT INTERNATIONAL DES MARINS CANADIENS

280 - 9300 HENRI-BOURASSA OUEST, MONTRÉAL, QC H4S 1L5

## APPLICATION POUR ADMISSION

(S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)

NOM (NOM DE FAMILLE)		(PRÉNOM)	(SECOND PRÉNOM)	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	
ADRESSE		(RUE)	(APP.)	(VILLE)	
(PROV.)		(CODE POSTAL)	TÉLÉPHONE		COURRIEL
		( )			
DATE DE NAISSANCE	GRANDEUR	POIDS	COULEUR DES CHEVEUX	COULEUR DES YEUX	
MOIS / JOUR / ANNÉE					
CITOYEN DU CANADA		NATURALISÉ		DÉTENEZ-VOUS UN PASSEPORT VALIDE ?	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE DU SIU ?			SI OUI, NUMÉRO DE MEMBRE		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					

### RELEVÉ D'ÉDUCATION

DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE	DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDE	ÉCOLE DE MÉTIER
AVEZ-VOUS REÇU UN DIPLÔME DE NIVEAU SECONDAIRE ?		SI OUI, OÙ QUAND
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
MENTIONNEZ TOUT ENTRAÎNEMENT SPÉCIFIQUE QUE VOUS POSSÉDEZ, TOUT APPAREIL OU MACHINE QUE VOUS POUVEZ FAIRE FONCTIONNER, OU TOUTE APTITUDE QUE VOUS POSSÉDEZ		
EN QUELLE LANGUE PRÉFÉREZ-VOUS RECEVOIR LES COMMUNICATIONS DU SYNDICAT ? FRANÇAISE <input type="checkbox"/> ANGLAISE <input type="checkbox"/>		

### REGISTRE D'EMPLOI

NOM ET LIEU DE COMPAGNIE	POSITIONS OCCUPÉES	DE	À
1)			
2)			
3)			

**JE M'ENGAGE À RESPECTER LES RÈGLEMENTS DU SIU, SA CONSTITUTION, SES RÈGLES, ACTIVITÉS ET DIRECTIVES DE SON CONSEIL D'ADMINISTRATION.  
JE DÉCLARE QUE TOUT RENSEIGNEMENT INSCRIT SUR CETTE APPLICATION EST VÉRIDIQUE.  
TOUT RENSEIGNEMENT FAUX INSCRIT RENDRA L'AUTEUR PASSIBLE D'EXPULSION DU SYNDICAT INTERNATIONAL DES MARINS CANADIENS.**

DATE

SIGNATURE

### À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

DROIT/PROBATOIRE PAYÉ \$	N° REÇU	PORT	APPLICATION PAR
DATE EMBAUCHÉ	NAVIRE	COMPAGNIE	
APPROUVÉ PAR Q.G.	DATE	REPRÉSENTANT DU Q.G.	(SIGNATURE)
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			