

A  
d  
h  
é  
s  
i  
o  
n

**SERVICE DE DÉFENSE DES ACCIDENTÉES ET DES  
ACCIDENTÉS DU TRAVAIL (SDAT) – UNIFOR**

**POUR NOUS JOINDRE SANS FRAIS : 1 800 361-0483, POSTE 8972**

---

---

*S.V.P., remplir en lettres carrées*

NUMÉRO DE LA SECTION LOCALE : \_\_\_\_\_

PRÉSIDENT(E) : \_\_\_\_\_

TRÉSORIER(ÈRE) : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE LA SECTION LOCALE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE DE LA SECTION LOCALE : \_\_\_\_\_

TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

*Nous, soussignés, président(e) et trésorier(ère) de la section locale \_\_\_\_\_  
acceptons d'adhérer au Service de Défense des Accidentées et des Accidentés du  
Travail (SDAT) d'Unifor pour l'année 2016.*

*Vous trouverez ci-joint, un chèque de 150 \$ couvrant les frais annuels d'adhésion  
pour la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2016.*

DATE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature - Président(e)

\_\_\_\_\_  
Signature - Trésorier(ère)

**Copie à retourner avec votre chèque**