

Last Name _____
Nom de famille _____

First Name _____
Prénom _____

Address _____
Adresse _____

Apartment _____ City _____
Appartement _____ Ville _____

Province _____ Postal Code _____
Province _____ Code postal _____

Phone (Home) / Téléphone (maison) _____

Phone (Mobile) / Téléphone (cellulaire) _____

Email Address _____
Courriel _____

Employer _____
Employeur _____

Department _____
Département _____

I hereby apply for membership in the **International Association of Machinists and Aerospace Workers** and authorize the employer to deduct my union dues as established by the Union.

Je sou mets ma demande pour devenir member de l'Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale et j'autorise l'employeur à prélever ma cotisation syndicale telle qu'établie par le Syndicat.

Day _____ Month _____ Year _____
Jour _____ Mois _____ Année _____

New Member Signature / Signature du nouveau membre

IAM Representative's Signature /Signature du représentant de l'AIM