



Canadian Worker Cooperative Federation
Fédération Canadienne des Coopératives de Travail

DEMANDE D'ADHÉSION DE MEMBRE ASSOCIÉ

Je soussigné, nommé ci-dessous, voudrait devenir membre de la Fédération canadienne des coopératives de travail (FCCT), et accepte de se soumettre à ses règlements et à ses politiques.

NOM (en majuscule) _____

ADRESSE _____

TEL _____ FAX _____

COURRIEL _____ SITE WEB _____

REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ _____

SGNATURE DU PRÉSIDENT _____

DATE _____ TÉMOIN _____

_____ Ci-joint, 100\$ plus TPS/TPH pour l'adhésion d'un membre associé

Approved by the Board of Directors of the Canadian Worker Co-operative Federation.

Date _____ Executive Director _____