



Syndicat des
chargées et chargés de cours
de l'Université de Montréal

ADRESSE POSTALE

SCCCUM
C.P. 6128, succ. Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 3J7

ADRESSE MUNICIPALE

SCCCUM
3060, boul. Édouard-Montpetit
Bureau 102
Montréal (Québec)

514 343-7766
info@scccum.ca
www.scccum.ca

Par la présente, j'autorise M^{me} Françoise Guay, vice-présidente à la vie universitaire, à signer le contrat de participation aux instances universitaires émis à mon nom par l'Université de Montréal, pour le trimestre _____.

Nom (lettres moulées)

Signature

Date