Public Service Alliance of Canada
Alliance de la Fonction publique du Canada

APPLICATION FOR MEMBERSHIP, REPLACEMENT CARD, INFO. UPDATE/
DEMANDE D'ADHÉSION, REMPLACEMENT DE CARTE, MISE-À-JOUR

Side 1/Côté 1

PLEASE PRINT CLEARLY and give as much information as possible /
VEUILLEZ COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES et fournir le plus d'information possible

PSAC ID/
No ID AFPC:

EMPLOYEE ID/NUMÉRO
D'EMPLOYÉ(E) (IAN/NIO)

Leave blank if you don't know /
Laisser en blanc si vous êtes incertain-e.

Component or DCL/Élément ou SLCD _____ Local /Section locale _____

DO YOU HOLD AN ELECTED UNION POSITION?/OCCUPEZ-VOUS UNE CHARGE SYNDICALE ÉLUE? *Yes/Oui* ☐ *No/Non* ☐

MEMBER'S DETAILS/COORDONNÉES DU MEMBRE

☐ **Mr. / M.**

☐ **Ms./Mme**

Surname/Nom

Usual first name/Prénom

initials/initiales

Reverse to be completed/
Veuillez compléter au Verso

HOME ADDRESS/ADRESSE AU DOMICILE

CITY/VILLE PROVINCE POSTAL CODE/CODE POSTAL

HOME TEL: #/TEL. DOMICILE WORK TEL: #/TEL: TRAVAIL

E-MAIL/COURRIEL

LANGUAGE PREFERENCE/LANGUE PRÉFÉRÉE: ☐ ENGLISH/ANGLAIS ☐ FRANÇAIS/FRENCH

EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMATION SUR L'EMPLOI

Side 2/Côté 2

EMPLOYER-DEPT. - AGENCY/
EMPLOYEUR-MINISTÈRE-ORGANISME

DIVISION/DIRECTION

WORK SITE/LIEU DE TRAVAIL

YYYY - MM - DD:
AAAA - MM - JJ: - -
DATE HIRED/DATE D'EMBAUCHE

CLASSIFICATION

GROUP/E SUB-GROUP / LEVEL/NIVEAU
SOUS-GROUPE

ACTION REQUESTED/ACTION DEMANDÉE

Reverse to be completed/
Veuillez compléter au Verso

☐ **Application for membership and PSAC ID card - Please sign below**
Demande d'adhésion et de carte d'identité de l'AFPC - Veuillez signer ci-dessous

☐ **ID Card replacement/Demande de remplacement de carte**

☐ **All other changes (update) / Tout autre changement (mise à jour)**

I hereby make application for membership in the Public Service Alliance of Canada /
Je demande par la présente à devenir membre de l'Alliance de la Fonction publique du Canada

Date

Signature

PLEASE RETURN TO THE PSAC IN THE PRE-STAMPED ENVELOPE /
VEUILLEZ RETOURNER À L'AFPC DANS L'ENVELOPPE AFFRANCHIE