



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 \_\_\_\_\_  
First Name/Prénom \_\_\_\_\_ initials/initiales \_\_\_\_\_

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

Reverse to be completed /  
Veillez compléter au Verso



EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMATION SUR L'EMPLOI

Side 2/Côté 2

EMPLOYER-DEPT. - AGENCY/  
EMPLOYEUR-MINISTÈRE-ORGANISME \_\_\_\_\_ DIVISION/DIRECTION \_\_\_\_\_ WORK SITE/LIEU DE TRAVAIL \_\_\_\_\_

CLASSIFICATION \_\_\_\_\_  
GROUP/E SUB-GROUP / LEVEL/NIVEAU  
SOUS-GROUPE


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

ACTION REQUESTED/ACTION DEMANDÉE

- Application for membership and PSAC ID card - Please sign below  
Demande d'adhésion et de carte d'identité de l'AFPC - Veillez signer ci-dessous
- ID Card replacement/Demande de remplacement de carte
- All other changes (update) / Tout autre changement (mise à jour)

Reverse to be completed /  
Veillez compléter au Verso

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



691G 01