

Club des femmes universitaires de Montréal Inc. University Women's Club of Montreal Inc.

1200 av. Atwater, Westmount, QC H3Z 1X4

DEMANDE D'ADHÉSION

Adhésion au CFUM comprend aussi l'adhésion à la CFUW, un groupe affilié de Graduate Women International (GWI).

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone _____ Cell _____ Travail _____

Courriel _____

Comment avez-vous pris connaissance du CFUM?

Intérêts

1 _____ 2 _____ 3 _____

4 _____ 5 _____ 6 _____

Profession _____ Emploi actuel (rémunéré ou non) _____

Éducation

Diplôme _____ Année _____ Institution _____ Nom à l'obtention du diplôme _____

Avez- vous déjà été membre du CFUW ou GWI? Oui ☐ Non ☐ Si oui, le nom du chapitre et dates

Dates _____ Nom du chapitre _____

Autres expériences pertinentes (e.g. Conseil d'administration, bénévolat, service communautaire etc.)

En tant que membre, vous consentez à ce que votre nom, adresse, numéro de téléphone, adresse courriel et autres coordonnées que vous avez fourni soient publiés dans le répertoire du club. Nous ne considérons pas que ces renseignements sont privés, mais nous demandons aux membres de limiter l'utilisation du répertoire aux affaires du club et à l'utilisation personnelle non commerciale.

☐ Je reconnais qu'en adhérant au CFUM, je deviens également membre de la CFUW, du Conseil québécois des AFDU et de Graduate Women International (voir la rubrique « [Affiliations](#) »). J'accepte par ailleurs de respecter le [Code de déontologie de la CFUW](#), que le CFUM a adopté comme sien.

Signature _____

Date _____

Adh_Fr_2026-09