

LETTRE D'ENTENTE (LE-2019-03)

ENTRE : L'UNIVERSITÉ LAVAL

ci-après « EMPLOYEUR »

ET : L'ASSOCIATION DU PERSONNEL ADMINISTRATIF PROFESSIONNEL DE L'UNIVERSITÉ LAVAL INC.

ci-après « APAPUL »

OBJET : Modification de l'Annexe I de la convention collective relative au formulaire d'adhésion

ATTENDU la lettre d'entente 2013/1 signée par les parties le 19 novembre 2013 et la convention collective 2015-2018 intervenue entre les parties ;


ATTENDU l'intention des parties de simplifier le processus d'adhésion à l'APAPUL ;

LES PARTIES CONVIENNENT DE CE QUI SUIT :

1. Le préambule fait partie intégrante de la présente entente.
2. Le formulaire d'adhésion à l'Association est remplacé par celui annexé avec la présente lettre d'entente;
3. La présente lettre d'entente entre en vigueur au moment de sa signature.

EN FOI DE QUOI, les parties ont signé, à Québec, ce 25^e jour du mois de mars 2019.

POUR L'UNIVERSITÉ LAVAL



Lyne Bouchard
Vice-rectrice aux ressources humaines

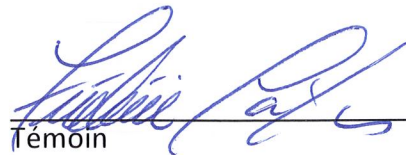
POUR L'ASSOCIATION DU PERSONNEL ADMINISTRATIF PROFESSIONNEL DE L'UNIVERSITÉ LAVAL



Éric Matteau
Président



Témoin



Témoin

Annexe I - Formulaire d'adhésion à l'APAPUL

RENSEIGNEMENTS (veuillez écrire lisiblement)

Nom _____ Prénom _____

Numéro d'employé _____ Date d'embauche par l'Université _____

ADRESSE POSTALE

Numéro et rue _____ N° d'appartement, suite ou pièce _____

Ville _____

Code postal _____ Téléphone _____

ADRESSE À L'UNIVERSITÉ

Faculté, école, service _____ Département _____

Pavillon _____ Poste téléphonique _____

Adresse électronique _____

1. Par la présente, j'adhère à l'APAPUL.
2. Je déclare avoir été informé que la convention collective intervenue entre l'APAPUL et l'Université Laval est disponible sur les sites Web du Vice-rectorat aux ressources humaines et de l'APAPUL.
3. J'accepte de payer le droit d'entrée à l'APAPUL fixé par l'Assemblée générale des membres qui sera prélevé sur ma première paie à même le montant perçu à titre de cotisation syndicale.
4. Conformément au *Code du travail*, je comprends que je dois payer la cotisation fixée par l'Assemblée générale des membres et que cette cotisation sera prélevée à même mon salaire, et ce, à compter de la date de mon engagement à titre de membre du personnel administratif professionnel.

En foi de quoi, j'ai signé à Québec, le _____

Signature

Lorsque vous aurez rempli, signé et numérisé le formulaire d'adhésion, auriez-vous l'obligeance de le transmettre par courriel à apapul@apapul.ulaval.ca en indiquant dans l'objet de votre message « Formulaire d'adhésion ». Après réception du formulaire, l'APAPUL vous invitera à une rencontre d'accueil qui a pour but de vous présenter nos services et répondre à toute question relative à vos conditions de travail.

Note : Le fait de ne pas adhérer à l'APAPUL n'a aucun effet sur la perception de la cotisation qui est obligatoire pour toutes les personnes salariées syndiquées d'une unité d'accréditation en vertu du *Code du travail du Québec*. Toutefois, cette décision signifie que vous renoncez à votre droit de participation aux activités du Syndicat ainsi qu'à certains bénéfices de la protection syndicale.