



Association étudiante de l'École de technologie supérieure
A1840 - 1100, Rue Notre-Dame Ouest, Montréal (QC) H3C 1K3
Téléphone: 514 396-8883 | Courriel: aeets@aeets.com

FORMULAIRE A

FORMULAIRE DE DÉSAFFILIATION DE L'ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

Date: _____

Prénom: _____

Nom: _____

Code permanent: _____

Je, soussigné_, demande à être désaffilié_ de l'Association étudiante de l'ÉTS pour la session en cours. De ce fait, j'accepte qu'aucune somme ne me soit remboursée et que l'ensemble de mes droits et privilèges de membre me soient retirés dès que cette demande sera accordée. J'accepte également que je ne pourrai en aucun cas m'affilier à nouveau pour la session en cours. Je désire également faire part des commentaires suivants, en ce qui a trait à ma demande de désaffiliation.

Commentaires:

Signature: _____