

Formulaire personne déléguée

Nom : _____ Prénom : _____

École ou centre : _____

Classe d'emploi : _____

Téléphone travail : _____ Téléphone maison : _____

Téléphone cellulaire : _____

Courriel personnel : _____

Je serai la personne déléguée pour l'année 2023-2024

Je serai la personne substituée pour l'année 2023-2024

Afin de recevoir toute la documentation du syndicat, il est important de savoir le nombre exact de tout le personnel de soutien que vous avez dans votre établissement.

Personnel de soutien dans mon établissement

- Par la présente je m'engage à fournir toute l'information venant du Syndicat du personnel de soutien scolaire du Pays-des-Bleuets (CSQ) à tous les membres du soutien de mon établissement. _____
Initial
- De plus, je m'engage à fournir une liste de tous les membres du soutien de mon milieu. _____
Initial

Signature : _____ Date : _____