**Composition des personnes
dirigeantes du comité exécutif**

**Identification de l’unité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numéro de transit :** |       | **Nom de l’unité :** |       |
| **Directeur général ou représentant de l’employeur :** |       |       |
|  | Nom | Titre |
| **Courriel de l’employeur :** |       |

**Identification des membres de l’exécutif**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | [ ] Mme | [ ] M. |       | **Titre syndical** | Choisissez un élément. |
| **Élu(e) le :** |       | **Ou nommé(e) par intérim le :** |       |
| **Adresse :** |       |       |       |
|  | No civique | Rue | App. |
|  |       |       |
|  | Ville | Code postal |
| **Téléphone :** | (   )    -     |       | **Courriel :** |
|  |  | Poste |  |  |
| **Nom :** | [ ] Mme | [ ] M. |       | **Titre syndical** | Choisissez un élément. |
| **Élu(e) le :** |       | **Ou nommé(e) par intérim le :** |       |
| **Adresse :** |       |       |       |
|  | No civique | Rue | App. |
|  |       |       |
|  | Ville | Code postal |
| **Téléphone :** | (   )    -     |       | **Courriel :** |
|  |  | Poste |  |  |
| **Nom :** | [ ] Mme | [ ] M. |       | **Titre syndical** | Choisissez un élément. |
| **Élu(e) le :** |       | **Ou nommé(e) par intérim le :** |       |
| **Adresse :** |       |       |       |
|  | No civique | Rue | App. |
|  |       |       |
|  | Ville | Code postal |
| **Téléphone :** | (   )    -     |       | **Courriel :** |
|  |  | Poste |  |  |
| **Nom :** | [ ] Mme | [ ] M. |       | **Titre syndical** | Choisissez un élément. |
| **Élu(e) le :** |       | **Ou nommé(e) par intérim le :** |       |
| **Adresse :** |       |       |       |
|  | No civique | Rue | App. |
|  |       |       |
|  | Ville | Code postal |
| **Téléphone :** | (   )    -     |       | **Courriel :** |
|  |  | Poste |  |  |
| **Nom :** | [ ] Mme | [ ] M. |       | **Titre syndical** | Choisissez un élément. |
| **Élu(e) le :** |       | **Ou nommé(e) par intérim le :** |       |
| **Adresse :** |       |       |       |
|  | No civique | Rue | App. |
|  |       |       |
|  | Ville | Code postal |
| **Téléphone :** | (   )    -     |       | **Courriel :** |
|  |  | Poste |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements transmis par :** |       |       |       |
| Signature | Titre | Date |

***Une fois complété, veuillez retourner ce formulaire immédiatement par courriel*** ***syndicatchezdesjardins@sepb575.qc.ca******.***