

Avis de déclenchement de grève

Envoyer ce formulaire dès que la grève est déclenchée.

Adressé

au/à la : – Secrétaire-trésorier(ère) national(e)

Copies : – Président(e) national(e)
– Vice-présidences générales et régionales
– Direction et direction adjointe de la Direction
de l'organisation et des services régionaux
– Direction et direction adjointe régionale
– Direction du Service des communications

N° de la section locale :

Ville :

Province :

La grève a débuté le : (jour, date, heure)

S'il s'agit d'une grève tournante, fournir des détails sur les arrêts de travail prévus :

Le quartier général de la grève est situé à :

N° rue :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Prière d'adresser toute correspondance pour la section locale à :

Nom :

Poste :

N° rue :

Ville :

Province :

Code postal :

Conseiller(ère) syndical(e) du SCFP :

(lettres moulées)

(signature)

Date :