SCFP | Syndicat canadien de la fonction publique

**E**

# Feuille de comptage des demandes d'indemnités de grève

***Conformément à l'article 4.1, chaque membre qui présente une demande d'indemnités de grève doit signer le formulaire « E ». Veuillez imprimer autant de copies que nécessaire de ce formulaire vierge.***

Je, soussigné, demande par la présente des indemnités de grève :

| Nom complet en lettres moulées | Signature |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Les renseignements ci-dessus sont exacts et vérifiés. Signé le ___du mois d(e)'_____ 20___

**Président(e) du comité de grève :** _____
**(lettres moulées et signature)**

**Conseiller(ère) syndical(e) du SCFP :** _____
**(lettres moulées et signature)**