SCFP | Syndicat canadien de la fonction publique

F

Rapport quotidien – du (de la) responsable du piquetage ou du (de la) président(e) du comité de grève

Veuillez imprimer autant de copies que nécessaire de ce formulaire vierge.

Nº de la section locale : _____

Quart (date, heure) : _____

Date où le rapport a été rempli : _____

Endroit (ligne de piquetage, quartier général, etc.) : _____

Signature	Heure de l'arrivée	Fonctions à la ligne de piquetage ou autres fonctions assignées	Heure du départ

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)

Signature du responsable du piquetage : _____
(lettres moulées et signature)