



## Demande de libération syndicale STTCPE Estrie

Nom du CPE :		
Nom de la travailleuse :		
<b>Motif de la libération syndicale à charger au syndicat</b>		
Veuillez indiquer la ou les dates et les heures demandées, dans l'un ou l'autre des motifs		
<b>Exécutif :</b>  Date : Heures :	<b>Conseil syndical pour les déléguées syndicales :</b>  Date : Heures :	<b>Conseil syndical pour les déléguées en SST :</b>  Date : Heures :
<b>Session de formation du syndicat:</b>  Date : Heures :	<b>Instances de la CSN ou FSSS :</b>  Date : Heures :	<b>Enquête suite à un grief :</b>  Date : Heures :
<b>Rencontre avec représentant régional :</b>  Date : Heures :	<b>Négociation :</b>  Date : Heures :	<b>Autres (inscrire le motif) :</b>  Date : Heures :

\_\_\_\_\_  
Signature de la travailleuse

\_\_\_\_\_  
Date

Réponse du syndicat régional :

- Oui  
 Non

\_\_\_\_\_  
Signature du syndicat régional

\_\_\_\_\_  
Date

### Demande de remboursement de salaire de l'employeur

Date	Motif	Heures x Salaire = Total + 32% (avantages) =	Total
<b>Grand total</b>			

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employeur

\_\_\_\_\_  
Date