



**Syndicat des Croupiers (ères)
du Casino de Montréal
Local 3939**



PARTIE DU CANDIDAT

Je _____

Numéro d'employé : _____

me porte candidat(e) à la charge de : _____ lors de la prochaine élection
du SCFP - Section locale 3939

Endroit et date

() _____

Téléphone

Signature du candidat

Signature des vingt (20) membres en règle :

En lettres moulées

Numéro d'employé

Signature

- | | | | |
|-----|-------|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ | _____ |
| 7. | _____ | _____ | _____ |
| 8. | _____ | _____ | _____ |
| 9. | _____ | _____ | _____ |
| 10. | _____ | _____ | _____ |
| 11. | _____ | _____ | _____ |
| 12. | _____ | _____ | _____ |
| 13. | _____ | _____ | _____ |
| 14. | _____ | _____ | _____ |
| 15. | _____ | _____ | _____ |
| 16. | _____ | _____ | _____ |
| 17. | _____ | _____ | _____ |
| 18. | _____ | _____ | _____ |
| 19. | _____ | _____ | _____ |
| 20. | _____ | _____ | _____ |

LES MISES EN CANDIDATURES, QUI SERONT INCOMPLÈTES, SERONT REJETÉES.