

RÉGIME DE RETRAITE DES EMPLOYÉS DE LA SOCIÉTÉ DES CASINOS DU QUÉBEC INC.

FORMULAIRE DE PROCURATION

Je, soussigné(e), (nom, prénom) _____

suis une personne du groupe :

- Syndiqué affilié à la CSN
- Syndiqué affilié à la FTQ
- Non syndiqué
- Retraité, conjoint survivant et/ou bénéficiaire, participant ayant terminé et opté pour une rente différée.

Je donne pouvoir à (nom, prénom) _____

de me représenter et de voter en mon nom sur toute question mise au vote lors de l'assemblée du *Régime de retraite des employés de la Société des Casinos du Québec Inc.* tenue le 11 septembre 2024 à Montréal.

Fait à (ville) : _____

Le (date) : _____

Signature : _____

Note importante : Une procuration par défaut est attribuée en votre nom à Jimmy Ducharme, si vous êtes un syndiqué affilié à la CSN, dans la mesure uniquement où vous n'avez pas fait de désignation spécifique à l'aide du présent formulaire. Pour les autres participants, il n'y a aucune procuration par défaut.

