



**SYNDICAT DU
PRÉHOSPITALIER**



POUR AFFICHAGE

Avis D'ÉLECTION

Il y aura élection : • au Poste de Délégué Syndical

Les postes à combler sont les suivants :

• **Délégué Syndical :**

- | | |
|---|---|
| • 1 délégué-e général de jour secteur Ouest | • 1 délégué-e général de nuit secteur Nord |
| • 1 délégué-e général DQSPE | |

COMMENT POSER SA CANDIDATURE ?

Les personnes désireuses de poser leur candidature doivent être membres actifs *. Elles peuvent soumettre leur candidature de la façon suivante :

• En complétant le formulaire prévu à cette fin →	Pour obtenir le formulaire : • Sur le site internet de votre syndicat : http://www.syndicatprehospitalier.com
• Le formulaire doit être accompagné d'une photo format passeport. • Le candidat/candidate doit s'assurer de signer son formulaire à l'endroit prévu. • Le candidat/candidate doit s'assurer de conserver sa preuve d'envoi.	
• Les candidat-es qui le désire peuvent joindre un texte de présentation d'au plus 8 lignes.	
• Pour être valides, les mises en candidature doivent être appuyées de 5 membres actifs.	
• Les mises en candidature dûment complétées doivent être remises au secrétaire trésorier <u>par courriel ou télécopieur</u> , AU PLUS TARD →	Date limite : 9 décembre 2019 Heure limite : 13 :00 Courriel : lucien.gagnon@syndicatprehospitalier.com Télécopieur : 514-727-6136 a/s de Lucien Gagnon, secrétaire
Les candidatures soumises après le 9 décembre 2019 13 :00 seront refusées	

N.B. :

- | |
|--|
| * Le candidat ou la candidate doit s'assurer que les appuyeurs sont des membres actifs |
| * Membres actif : Désigne un salarié à l'emploi d'Urgences Santé qui a signé sa carte d'adhésion au Syndicat du Préhospitalier - CSN |

N'oubliez pas de bien indiquer le poste convoité et de signer votre formulaire.

Le vote aura lieu lors de l'assemblée générale spéciale du 10,11 décembre 2019 à la salle de réception Le Rizz situé au 6630 rue Jarry Est.



**SYNDICAT DU
PRÉHOSPITALIER**

FSSS-CSN

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

AU POSTE DE DÉLÉGUÉ-E GÉNÉRALE

Photo Format Passeport	Poste Convoité : _____ (en lettres moulées)
	Nom du Candidat : _____ (en lettres moulées)

Appuyeurs :

Noms (en lettres moulées)	Signatures :

SIGNATURE DU CANDIDAT :

TEXTE DE PRÉSENTATION (8 lignes maximum)

N.B :

- Vous faites parvenir vos mises en candidature par courriel ou par télécopieur au (514) 727-6136

Courriel : lucien.gagnon@syndicatprehospitalier.com

- **Vous devez garder votre preuve d'envoi.**
- *Indiquer clairement le poste convoité incluant le secteur, plage horaire.*