

**Formulaire 19**

*paragraphe 77(2)  
du Règlement sur les relations de travail dans le secteur public fédéral*

**CONSENTEMENT DES FONCTIONNAIRES S'ESTIMANT LÉSÉS  
À LA PRÉSENTATION D'UN GRIEF COLLECTIF**

*Loi sur les relations de travail dans le secteur public fédéral*

---

**1. Nom de l'agent négociateur :**

\_\_\_\_\_

**2. Nom de l'employeur :**

\_\_\_\_\_

**3. Description de l'unité de négociation dont les fonctionnaires s'estimant lésés font partie :**

**4. Secteur de l'administration publique fédérale où travaillent les fonctionnaires s'estimant lésés :**

\_\_\_\_\_

**5. Durée de la convention collective ou de la décision arbitrale faisant l'objet du grief collectif :**

**convention collective:**

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
(jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa)

**décision arbitrale:**

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
(jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa)

**6. Disposition de la convention collective ou de la décision arbitrale faisant l'objet du grief collectif :**

**7. Exposé du grief collectif :**

**7. Mesure corrective recherchée :**

---

**8. Nous soussigné(e)s consentons à la présentation du grief collectif en vertu de l'article 215 de la *Loi sur les relations de travail dans le secteur public fédéral*.**

**NOM DE CHACUN DES  
FONCTIONNAIRES S'ESTIMANT LÉSÉS**  
*(écrire en lettres moulées)*

**SIGNATURE**

**DATE**  
**(jj/mm/aaaa)**

**LIEU DE  
TRAVAIL**

NOM DE CHACUN DES FONCTIONNAIRES S'ESTIMANT LÉSÉS <i>(écrire en lettres moulées)</i>	SIGNATURE	DATE (jj/mm/aaaa)	LIEU DE TRAVAIL
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.**


**Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.**