

Federal
Public
Sector
Labour
Relations and
Employment
Board

Commission des
relations de
travail et de
l'emploi dans le
secteur
public
fédéral

N° de dossier de la
C.R.T.E.S.P.F.

Pour usage interne
seulement

Formulaire 3

Article 27

du Règlement sur les relations de travail dans le secteur public fédéral

DEMANDE D'INTERVENTION RELATIVEMENT À UNE DEMANDE D'ACCRÉDITATION

Loi sur les relations de travail dans le secteur public fédéral

N° de dossier de la C.R.T.E.S.P.F. : _____

ENTRE

(nom du demandeur)

-et-

(nom de l'employeur)

1. Renseignements sur l'intervenant

Nom : _____

Adresse postale

Appartement (s'il y a lieu) : _____ N° et rue : _____

Ville : _____ Province ou territoire : _____ Code postal : _____

Adresse électronique : _____

Nom du représentant autorisé :

Adresse postale (si différente de celle inscrite ci-dessus)

Appartement (s'il y a lieu) : _____ N° et rue : _____

Ville : _____ Province ou territoire : _____ Code postal : _____

N° de téléphone : (____) _____ N° de télécopieur : (____) _____

Adresse électronique : _____

2. Nombre de fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation

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.

proposée qui sont représentés par l'intervenant : _____

3. Nombre de fonctionnaires faisant partie du groupe de fonctionnaires proposé par l'employeur qui sont représentés par l'intervenant : _____

Remplir les points 4 et 5 seulement si l'intervenant a conclu une convention collective avec l'employeur relativement aux fonctionnaires visés au point 2 ou 3.

4. Description détaillée, dans les deux langues officielles, de l'unité de négociation dont les fonctionnaires font partie :

5. Durée de la convention collective liant les fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation décrite au point 4 :

du _____ au _____
(jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa)

6. Durée de la décision arbitrale liant les fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation décrite au point 4, le cas échéant :

du _____ au _____
(jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa)

7. Autres renseignements pertinents :

Étant dûment autorisé(e) à cet effet, je soussigné(e) présente la *demande d'intervention* relativement à une *demande d'accréditation*.

Date : _____
(jj/mm/aaaa)

(signature du représentant autorisé)

(fonction exercée auprès de l'intervenant)

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.