



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 4

Articles 28 et 40

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

DÉCLARATION D'OPPOSITION

Loi sur les relations de travail dans le secteur public fédéral

1. Renseignements sur le fonctionnaire ou de chaque fonctionnaire du groupe, selon le cas (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.) :

Nom (*écrire en lettres moulées*) :

Prénom (*écrire en lettres moulées*) :

Adresse postale :

Appartement (*si applicable*) :

N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

N°s de téléphone (*où on peut vous joindre*) :

Résidence :

Travail :

N°s de télécopieur (*où on peut vous joindre*) :

Résidence :

Travail :

Adresse électronique :

Nom du représentant autorisé (*si applicable*) :

Adresse postale :

Appartement (*si applicable*) :

N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

N° de téléphone :

N° de télécopieur :

Adresse électronique :

2. Ceci constitue une déclaration d'opposition à la *(veuillez cocher l'une des cases suivantes) :*

Demande d'accréditation présentée par

(veuillez indiquer le nom de l'organisation syndicale qui a présenté la demande d'accréditation)
dans le dossier de la C.R.T.E.S.P.F. n° :

Demande de révocation d'accréditation présentée par

(veuillez indiquer le nom du fonctionnaire, de l'organisation syndicale ou de l'employeur qui a présenté la demande de révocation d'accréditation) dans le dossier de la C.R.T.E.S.P.F. n° :

3. Moyens sur lesquels se fonde l'opposition :

Chacun des fonctionnaires mentionnés au point 1 doit signer ci-dessous.

Je (Nous) soussigné(e)(s) présente (présentons) la *Déclaration d'opposition*.

(Signature):

(jj/mm/aaaa) :