



**Syndicat
des fonctionnaires
municipaux de Montréal (SCFP)**
8790, avenue du Parc, Montréal (Québec) H2N 1Y6

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

Seul l'original de ce document est accepté

 FONCTION 	Directeur (trice) <input type="checkbox"/>	Délégué (e) <input type="checkbox"/>
	N° du poste vacant de délégué : _____	

Matricule OBLIGATOIRE	Arrondissement ou Service (division, module) ou Ville reconstituée représenté(s) selon l'article 24 des statuts et règlements
------------------------------	---

Nom – Prénom	Tél. cellulaire	Tél. à domicile OBLIGATOIRE	Tél. au bureau OBLIGATOIRE
--------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------------------

Adresse à domicile	Adresse au bureau OBLIGATOIRE
--------------------	--------------------------------------

N° Rue App. Ville Code postal	N° Rue Ville Code postal
-------------------------------	--------------------------

ADRESSE COURRIEL – RÉSIDENTIELLE DE PRÉFÉRENCE (**OBLIGATOIRE**) :

Nous soussignés, membres en règle du Syndicat des fonctionnaires municipaux de Montréal, nommons le (la) candidat(e) ci-dessus mentionné(e) pour l'élection qui doit avoir lieu pour le ou lesdits arrondissements, services ou divisions mentionnés ci-dessus.

MATRICULE OBLIGATOIRE	NOM DES PROPOSEURS (en lettres moulées)	SIGNATURE	ARRONDISSEMENT, SERVICE, VILLE RECONSTITUÉE

Je, personne candidate nommée dans le présent bulletin, consens à cette mise en candidature.

Nom - Prénom : _____ Matricule : _____
Signature du témoin :

Signature de la personne candidate _____	Année / Mois / Jour ____ / ____ / ____
--	---

Nom - Prénom : _____ Matricule : _____
Signature du témoin :

Président d'élection _____	Année / Mois / Jour ____ / ____ / ____
----------------------------	---

Je certifie que la personne mise en candidature est membre en règle du SFMM (SCFP).