



SYNDICAT NATIONAL DE L'AUTOMOBILE, DE L'AÉROSPATIALE, DU
 TRANSPORT ET DES AUTRES TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES DU
 CANADA (TCA-CANADA) / NATIONAL AUTOMOBILE, AEROSPACE
 TRANSPORTATION AND GENERAL WORKERS OF CANADA (CAW-CANADA)

FORMULAIRE DE GRIEF / GRIEVANCE FORM

(à l'intention de la section locale / for local use only) LOCAL NO 4511

Plaignant

Grevior

Nom / Name

Adresse / Address

Code postal / Postal code Téléphone / Telephone

Numéro certificat membre

Member certificate number

Classification

Service / Département

Heures de travail

Jour de repos

Hours of work

Rest days

Employeur

Employer

Nom / Name

Superviseur / Supervisor

Date à laquelle le grief est survenu / Date of grievance originated

Endroit où le grief est survenu / Where grievance originated

Que s'est-il passé

What happened _____

Article (s) de la convention ou autre type de grief / Violation (agreement article (s) or other _____

Remède (préciser le calcul de la réclamation) / Remedy (show how claim was arrived at) _____

Date _____
Date _____

Signature de l'employé _____
Signature of employee _____