



SUCCURSALE : _____

AVIS AU BUREAU NATIONAL

– CONCERNANT LA COMPOSITION DU CMCE –

Directives

1. Doit être rempli par le CMCE selon le calendrier approprié.
2. Une fois le formulaire rempli, veuillez le faire parvenir immédiatement par **courriel (elections@ciu-sdi.ca) au B.n. du SDI.**

Comité de mises en candidature et d'élections

	Président-e	Secrétaire	Directeur-trice de scrutin	Directeur-trice de scrutin	Directeur-trice de scrutin
Nom	_____	_____	_____	_____	_____
Lieu de travail	_____	_____	_____	_____	_____
Téléphone au bureau / Adresse courriel personnelle	_____	_____	_____	_____	_____

Date de réception au Bureau national du SDI [AAAA-MM-JJ]: _____