



Syndicat du personnel  
administratif du CIUSSS CSMTL  
Section locale 4628

950 rue Louvain Est  
Montréal, Québec  
H2M 2E8

Tél. : 514 858-4896  
Télec. : 514 385-7225  
scfpcjm@cjm-iu.qc.ca  
www.scfp4628.qc.ca

**MISE EN CANDIDATURE  
AU POSTE DU CONSEIL EXÉCUTIF  
SCFP4628**

Extrait des statuts et règlements  
Article 11.1 Éligibilité

*« Tout membre en règle, au moment du déclenchement d'élection peut poser sa candidature à un (1) poste à être pourvu au moment de cette élection :*

- *Le candidat à un poste d'officier syndical doit occuper un emploi au sein de la présente unité de négociation au moment du déclenchement d'élection.»*

Article 11.4 Mise en candidature

*« Pour être candidat à un poste du conseil exécutif, le candidat doit remettre au comité d'élection, un formulaire de mise en candidature sur lequel au moins vingt-cinq (25) membres du syndicat auront signifié leur appui »*

**L'original de votre formulaire de mise en candidature doit être envoyé à cette adresse**  
 COMITÉ DES ÉLECTIONS  
 BUREAU SCFP4628  
 950 rue de Louvain Est  
 bureau B-001  
 Montréal QC H2M 2E8

Je pose ma candidature pour le poste de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prénom                      Nom                      Signature

Appuyeurs – 25 personnes doivent appuyés votre candidature.

1. \_\_\_\_\_

Prénom                      Nom                      Signature

2. \_\_\_\_\_

Prénom                      Nom                      Signature

3. \_\_\_\_\_

Prénom                      Nom                      Signature

4. \_\_\_\_\_

Prénom                      Nom                      Signature

5. \_\_\_\_\_

Prénom                      Nom                      Signature

6.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
7.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
8.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
9.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
10.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
11.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
12.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
13.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
14.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
15.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
16.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
17.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
18.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
19.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
20.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
21.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature

22.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
23.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
24.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
25.	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature
	_____	_____	_____
	Prénom	Nom	Signature

**L'original de votre formulaire de mise en candidature doit être envoyé à cette adresse**  
 COMITÉ DES ÉLECTIONS  
 BUREAU SCFP4628  
 950 rue de Louvain Est bureau B-001  
 Montréal QC H2M 2E8