

DEMANDE DE CAISSE SYNDICALE SPSQ 2020

N° de l'établissement : _____

Nom de l'établissement : _____

Nom de l'agente syndicale locale : _____

Nombre de membres au 1^{er} avril 2019 : _____

Date de la demande : _____

Montant alloué pour la caisse syndicale 2020	
Frais obligatoires de photocopies de dossiers personnels ainsi que les frais de poste s'y rattachant selon le point 4 de la Politique de la caisse syndicale (annexer reçus)	\$
TOTAL	\$

SECTION À L'USAGE DU SPSQ

Chèque n° : _____

Date : _____

Autorisé par : _____
