SYNDICAT DES FONCTIONNAIRES
MUNICIPAUX DE MONTRÉAL (SCFP)

# BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

429, rue de La Gauchetière Est, Montréal H2L 2M7

**Charge**

| **Matricule** Mention obligatoire | **Service ou arrondissement, division, module représenté(s) selon l'article 21 des statuts et règlements** |
|---|---|

| **Nom - prénom** | **Tél. domicile** Mention obligatoire | **Tél. bureau** Mention obligatoire | **Télécopieur** Mention obligatoire |
|---|---|---|---|

| **Adresse domicile** | **Adresse bureau** Mention obligatoire |
|---|---|
| **No Rue App. Code postal** | **No Rue Code postal** |

**Courriel** Mention obligatoire **(résidentiel de préférence) :**

**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** Mention obligatoire | **NOM DES PROPOSEURS (en lettres moulées)** | **SIGNATURE** | **ARRONDISSEMENT, SERVICE, DIVISION** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Je, candidat(e) nommé(e) dans le présent bulletin, consens à cette mise en candidature

**Témoin**

_____ / / _____
**Signature (candidat(e)** **Année / Mois / Jour**

**Témoin**

_____ / / _____
**Contrôleur du SFMM** **Année / Mois / Jour**

**Je certifie que le (la) candidat(e) mis(e) en candidature est un membre en règle**