SYNDICAT DES FONCTIONNAIRES MUNICIPAUX DE MONTRÉAL (SCFP)

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

8790, avenue du Parc, Montréal H2N 1Y6

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