



Formule 3
(article 27)

**DEMANDE D'INTERVENTION RELATIVEMENT À UNE
DEMANDE D'ACCREDITATION**

Loi sur les relations de travail dans la fonction publique

N° de dossier de la C.R.T.F.P. :

ENTRE

(nom du demandeur)

-et-

(nom de l'employeur)

1. Renseignements sur l'intervenant

Nom :

Adresse postale

Appartement *(si applicable)* : N° et rue :

Ville : Province ou territoire : Code postal :

Nom du représentant autorisé :

Adresse postale *(si différente de celle inscrite ci-dessus)*

Appartement *(si applicable)* : N° et rue :

Ville : Province ou territoire : Code postal :

N° de téléphone : () N° de télécopieur : ()

Adresse électronique :

2. Nombre de fonctionnaires qui sont représentés par l'intervenant dans l'unité de négociation proposée au point 4 de la *Demande d'accréditation* (formule 1) :

3. Nombre de fonctionnaires qui sont représentés par l'intervenant dans l'unité de négociation proposée au point 4 de la *Réponse à la demande d'accréditation* (formule 2) :

Remplir les points 4 et 5 seulement si l'intervenant a conclu une convention collective avec l'employeur relativement aux fonctionnaires visés au point 2 ou 3.

4. Description de l'unité de négociation dont les fonctionnaires visés au point 2 ou 3 font partie :

5. Durée de la convention collective liant les fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation décrite au point 4 :

du (jj/mm/aaaa) au (jj/mm/aaaa)

6. Durée de la décision arbitrale liant les fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation décrite au point 4, le cas échéant :

du (jj/mm/aaaa) au (jj/mm/aaaa)

7. Autres renseignements pertinents à la demande :

Étant dûment autorisé(e) à cet effet, je soussigné(e) présente la *Demande d'intervention relativement à une demande d'accréditation*.

Date :
(jj/mm/aaaa)

(Signature du représentant autorisé)

(Fonction exercée auprès de l'intervenant)
