

**I. Coordonnées de l'activité**

**BRÈVE DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ:**

(De quoi s'agit-il ? Durée ? Nombre de participants ?... et toute autre information pertinente)

---



---



---

DATE DE L'ACTIVITÉ : \_\_\_\_\_ LIEU(X) DE L'ACTIVITÉ : \_\_\_\_\_

DURÉE DE L'ACTIVITÉ : \_\_\_\_\_

**II. Renseignements concernant la(les) libération(s) syndicale(s)**

NOM DE LA PERSONNE LIBÉRÉE	NOMBRE DE MINUTES TOTAL DE REMPLACEMENT DE LA PERSONNE LIBÉRÉE
----------------------------	--

*(Si plus d'une journée de libération, s.v.p. détaillez chaque journée pour chacune des personnes libérées et s'il y a récupération de temps assigné ou de temps de travail de nature personnelle, veuillez inclure ces moments récupérés dans les présents renseignements)*


A compléter par le SEVF :  Demande acceptée  Demande refusée

Nombre de minutes de libérations :

**III. Identification du réclamant**

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction syndicale : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_

*Veuillez transmettre ce formulaire à monsieur Stéphan Béland au bureau du SEVF par télécopieur (819-378-7799) et prévoir un délai d'au moins deux semaines avant l'acceptation de votre demande par le comité exécutif.*