



FAIRE TROIS (3) COPIES

RAPPORT DE GRIEF

Section locale des Métallos n° : _____ Grief n° : _____

Lieu : _____ Date : _____

NOM DE L'EMPLOYÉ	N° D'IDENTIFICATION	SERVICE	TITRE DE POSTE

Dans l'espace ci-après, indiquez tout autre renseignement important en rapport avec le grief :

Nature du grief :

Règlement demandé dans le grief : _____

Infraction à la convention : _____

Signature de la personne lésée :

Signature du représentant syndical :

Error! Reference source not found.

GRIEF N° : _____

Réponse du représentant de la compagnie :

Date : _____

Réponse de la compagnie à l'étape suivante :

Date : _____

Réponse de la compagnie à l'étape suivante :

Date : _____

Réponse de la compagnie à l'étape suivante :

Date : _____

Commentaires du syndicat : _____

Signature du représentant syndical