



SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT
DE CHARLEVOIX (SEC-CSQ)

Formulaire de compensation

À l'intention des déléguées et délégués syndicaux
et des membres du conseil d'administration

Nom : _____

École : _____

Fonction :

Déléguée ou délégué

Secrétaire

Trésorière ou trésorier

Vice-présidente ou vice-président

Date des présences aux réunions :

Cochez :

Je veux être libérée ou libéré.

Date : _____

Je veux recevoir ma compensation sous forme d'un montant forfaitaire imposable.

Signature

Date