



## Nomination de l'agent (e) de liaison

Année scolaire 2018-2019

Je, \_\_\_\_\_, m'engage à :

- recevoir et à distribuer rapidement l'information syndicale pendant mon temps personnel
- agir à titre de «personne liaison» entre les membres de mon milieu et le conseil exécutif.
- résumer les rencontres du conseil de liaison aux gens de mon milieu sous la forme souhaitée ( de façon verbale, écrite etc )
- me présenter assidûment aux rencontres des agents de liaison et y participer activement et positivement .
- comprendre l'importance de mon rôle

J'ai vérifié et aucune autre personne n'a donné son nom dans mon établissement

( ou nous avons passé au vote et j'ai été retenu ( e ) .

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone où je suis facilement joignable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique que je désire que vous utilisiez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'agent (e) de liaison

**\* à envoyer par télécopieur au SSEPI-CSQ au 514-642-6035 avant le 30 septembre 2018**