



**Syndicat des employé(e)s de Vidéotron Itée**

2486, rue Jean-Talon Est, bureau 1  
Montréal (Québec) H2E 1W2

Téléphone : 514 527-4637  
Télécopieur : 514 527-1832  
Courriel : [reprimandes@sevl2815.com](mailto:reprimandes@sevl2815.com)

## Formulaire de contestation

**Pas de preuves... pas de cause !**

Nature du grief	Article non respecté
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom du plaignant <i>(écrire en caractères d'imprimerie)</i>	Numéro d'employé
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fonction	Localité
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Horaire	Date d'embauche
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Délégué	Gestionnaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>

@ Courriel	<i>Obligatoire</i>	<i>(écrire en caractères d'imprimerie)</i>
<input type="text"/>		

No Cellulaire	<input type="text"/>	Autre numéro	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------------	----------------------

J'étais accompagné de mon délégué	Oui	<input type="checkbox"/>
	Non	<input type="checkbox"/>

Je désire contester	Oui	<input type="checkbox"/>
	Non	<input type="checkbox"/>

### Justifier la contestation ou l'absence de contestation

<i>À faire remplir par le plaignant</i>

Date
<input type="text"/>

Signature plaignant :
Signature Délégué :



