



COMMISSION DU TRAVAIL DU MANITOBA

Bureau 500 175, rue Hargrave, 5^e étage, Winnipeg (Manitoba) Canada R3C 3R8

Tél. : 204 945-2089 Téléc. : 204 945-1296

www.gov.mb.ca/labour/labbrd/index.fr.html

FORMULE A: Renseignements généraux *(exigés dans toutes les procédures)

Veillez fournir toutes les renseignements applicables

Document déposé par:

Acceptez-vous la signification de documents par courriel? Oui Non

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ:

Nom: _____	
Adresse (rue, ville, code postale): _____	
Téléphone: _____	
Courriel: _____	
Nom de l'avocat (le cas échéant): _____	Nom du cabinet: _____
Téléphone: _____	Courriel: _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR:

Nom de l'Employeur: _____	Nom du contact: _____
Adresse (rue, ville, code postale): _____	
Téléphone: _____	
Courriel: _____	
Nom de l'avocat (le cas échéant): _____	Nom du cabinet: _____
Téléphone: _____	Courriel: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE SYNDICAT:

Nom du syndicat: _____	Nom du contact: _____
Adresse (rue, ville, code postale): _____	
Téléphone: _____	
Courriel: _____	
Nom de l'avocat (le cas échéant): _____	Nom du cabinet: _____
Téléphone: _____	Courriel: _____

Détails concernant les autres parties qui sont directement intéressées (dont le nom n'apparaît pas ci-dessus): (si applicable)

Nom: _____ Courriel: _____ Nature de l'intérêt: _____

Nom: _____ Courriel: _____ Nature de l'intérêt: _____

Nom: _____ Courriel: _____ Nature de l'intérêt: _____

DÉCLARATION:

CANADA:

Je soussigné(e) _____

(Name)

PROVINCE DU MANITOBA:

de la ville ou le village de _____

À SAVOIR:

dans la province de _____

déclare solennellement ce qui suit:

1. Je suis _____ de l'organisme susmentionné _____ et ai-je déclare avoir une connaissance personnelle des faits énoncés dans l'annexe aux présentes sauf lorsqu'elles sont déclarées fondées sur des informations et des convictions.

***(Rayer la mention si elle est inutile)**

*2. Les faits énoncés dans _____ annexé(e) aux présentes sont véridiques.

*3. Les faits déclarées fondées sur des informations et des convictions sont, au mieux de ma connaissance, conformes à la réalité, et j'ai révélé la source de mes renseignements.

Et je fais la présente déclaration solennelle la croyant vraie en toute conscience et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment en conformité avec la Loi sur la preuve.

DÉCLARÉ devant moi dans la ville ou le village

de _____ en la province du _____

en ces _____ jour de _____, 20 _____

(Signature)

Commissaire à l'assermentation

Mon mandat prend fin: _____