



Formulaire 19 supplémentaire - Paragraphe 77(2)

Nous soussigné(e)s consentons à la présentation du grief collectif en vertu de l'article 215 de la *Loi sur les relations de travail dans la fonction publique*.

**NOM DE CHACUN DES
FONCTIONNAIRES
S'ESTIMANT LÉSÉS**
(écrire en lettres moulées)

SIGNATURE

DATE
(jj / mm / aaaa)

**LIEU DE
TRAVAIL**