**Commission du travail du Manitoba**

175, rue Hargrave, bureau 500, Winnipeg (Manitoba) R3C 3R8

Téléphone : 204 945‑3783 Télécopieur : 204 945-1296

[www.gov.mb.ca/labour/labbrd](http://www.gov.mb.ca/labour/labbrd)

MLBRegistrar@gov.mb.ca

**FORMULE B : Renseignements initiaux concernant le syndicat**

LOI SUR LES RELATIONS DU TRAVAIL

**Nom complet de l’organisation mère:**

### **Adresse de l’organisation mère:**

### **international national provincial local**

**Nom complet du syndicat local:**

**Adresse du syndicat local:**

**Date de délivrance de la charte de la section locale:**

**Noms et adresses des principaux détenteurs de charges**

|  |  |
| --- | --- |
| **Président:** |  |
| **Adresse :**  |  |
| **Courriel:** |  |
| **Mandat:** |  |
|  |
| **Vice-président:** |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Courriel:** |  |
| **Mandat:** |  |
|  |  |
| **Secrétaire:** |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Courriel:** |  |
| **Mandat:** |  |
|  |
| **Trésorier:** |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Courriel:** |  |
| **Mandat:** |  |
|  |
| **Agent d’affaires:** |  |
| **Adresse :**  |  |
| **Courriel:** |  |
| **Mandat:** |  |

**ANNEXEZ : 1. Copie des statuts.**

 **2. Copie des règlements administratifs généraux.**

 **3. Copie de la charte de la section locale.**

 **4. Copie des règlements administratifs généraux de la section locale.**

**Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secrétaire du syndicat local susmentionné, atteste par les présentes l’exactitude des documents et des renseignements déposés.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Secrétaire**