



**PERSONNE NOMMÉE
COMME AGENTE OU AGENT DE LIAISON**

PRÉNOM ET NOM (tel qu'au dossier du CSSBE)
CLASSE D'EMPLOIS
LIEU DE TRAVAIL, N° de TÉLÉPHONE (POSTE) et ADRESSE COURRIEL PERSONNELLE

**2^e PERSONNE NOMMÉE
COMME AGENTE OU AGENT DE LIAISON
(si plus de 25 membres)**

PRÉNOM ET NOM
CLASSE D'EMPLOIS
LIEU DE TRAVAIL, N° de TÉLÉPHONE (POSTE) et ADRESSE COURRIEL PERSONNELLE

**PERSONNE NOMMÉE
COMME SUBSTITUT**

PRÉNOM ET NOM
CLASSE D'EMPLOIS
LIEU DE TRAVAIL, N° de TÉLÉPHONE (POSTE) et ADRESSE COURRIEL PERSONNELLE

Merci de nous transmettre votre fiche d'identification
par télécopieur au numéro 418 228-1882 ou par courriel au
spss@globetrotter.net.