

**SYNDICAT DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS
EN PETITE ENFANCE DE LA MONTÉRÉGIE – CSN
7900 boulevard Taschereau, Édifice E, bureau 100, Brossard, J4X 1C2**

MANDAT DE REPRÉSENTATION

OBJET : Bénéficiaire :

Numéro de dossier CNEST :

Employeur :

**Madame,
Monsieur,**

Par la présente, j'autorise mon syndicat, le Syndicat des travailleuses et travailleurs en petite enfance de la Montérégie-CSN et ses représentant-es à me représenter auprès de mon employeur, de la CNEST et du Service de révision administrative de la CNEST.

En foi de quoi, j'ai signé

Le _____

Nom de la travailleuse