

Date

Destinataire

Objet : **Avis de changement d’option de prolongation, sans traitement, d’un congé de maternité, de paternité ou d’adoption**

Madame ou Monsieur,

Je suis présentement en prolongation de congé de maternité, de paternité ou d’adoption sans traitement selon l’option b), d), ou e) de la clause 5-13.60.

Conformément à la clause 5-13.62, je souhaite maintenant changer l’option que j’avais choisie. Ma nouvelle option sera la suivante pour l’année prochaine :

[Veuillez indiquer la nouvelle option, ainsi que les dates de début et de fin.]

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur, mes salutations distinguées.

Nom

Adresse postale

c. c. : syndicat local