

Date

Destinataire

Objet : Aménagement du congé pour la seconde année (option d)

Madame ou Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.65, veuillez prendre avis que l’aménagement de la seconde année de mon congé sans traitement sera le suivant :

Du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je choisis de ne pas travailler ou de travailler;

Du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je choisis de ne pas travailler ou de travailler.

Je souhaite également continuer à participer au régime d’assurance qui m’est applicable et à en verser la totalité des primes conformément à la clause 5-13.69.

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

Nom

Adresse postale

c. c. : syndicat local