



## Formulaire 19 supplémentaire - Paragraphe 77(2)

Nous soussigné(e)s consentons à la présentation du grief collectif en vertu de l'article 215 de la *Loi sur les relations de travail dans la fonction publique*.

**NOM DE CHACUN DES  
FONCTIONNAIRES  
S'ESTIMANT LÉSÉS**  
*(écrire en lettres moulées)*

**SIGNATURE**

**DATE**  
**(jj/mm/aaaa)**

**LIEU DE  
TRAVAIL**