



AEU Grievance Transmittal Form/Formule de transmission de grief du SEA

Grievance number/no du grief	
------------------------------	--

Name of grievor / Nom du requérant:

Name of grievor Nom du requérant			
Address Adresse			
Home phone / Tél. maison		Work phone /Tél. bureau	
Cell phone / Tél cellulaire		Email /Courriel	

I wish to transmit my grievance to: Je désire transmettre mon grief au:	Signature (grievor/requérant)

2nd step / 2e palier :

☐

arbitration/arbitrage :

☐

Union approval Approbation du syndicat	Name and title / nom et position		
Address Adresse			
Phone / Téléphone		Email Courriel	

Employer Receipt / Accusé de réception de l'employeur:		
Employer Employeur	Name :	
	Title :	
	Date :	

Distribution :
1 copy - Management
1 copy - Union
1 copy - Grievor

Diffusion :
1 copie - Direction
1 copie - Syndicat
1 copie - Requéant(e)