



AEU Grievance Transmittal Form/Formule de transmission de grief du SEA
Grievance number/no du grief

Name of grievor
Nom du requérant:

Address/adresse: _____

Telephone/fax: Office/Bureau: _____

Telephone/fax: Home/Domicile: _____

I wish to transmit my grievance to: _____
Je désire transmettre mon grief au: (signature of grievor/signature du requérant)

2nd step
2^e palier :

arbitration/arbitrage :

Union approval : _____ (name and title/nom et titre)
Approbation du syndicat:

Address/adresse: _____

Tel. – office/bureau: _____

Tel – home/domicile: _____

Employer Receipt/accusé de réception de l'employeur:

(name and title of employer representative/nom et titre du représentant de l'employeur)

(date)

Distribution : copies 1 & 3 – employer
copies 2 & 4 - union
copy 5 – grievor

Diffusion : copies 1 & 3 - direction
copies 2 & 4 - syndicat
copie 5 - requérant