

SUPERVISEUR
D'ÉLECTION
FORMULAIRE 2

[SI VOUS PUBLIEZ CET AVIS SUR PAPIER À CORRESPONDANCE OFFICIELLE, LES NOMS DES FONCTIONNAIRES DU SYNDICAT LOCAL, DES AGENTS COMMERCIAUX, DU PERSONNEL ET AUTRES SEMBLABLES, NE DOIVENT PAS APPARAÎTRE.]

AVIS CONCERNANT LE FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DU
PROGRAMME DU SYNDICAT LOCAL POUR LA MISE EN
CANDIDATURE ET L'ÉLECTION DE DÉLÉGUÉS ET DE DÉLÉGUÉS
SUPPLÉANTS AU CONGRÈS DE IBT
À TOUS LES MEMBRES DU
SYNDICAT LOCAL NO. _____

Le Programme de syndicat local proposé pour la mise en candidature et l'élection des délégués au Congrès 2016 de IBT, qui aura lieu à Las Vegas, Nevada en Juin 2016, a été présenté au Superviseur d'élection le _____
Date

Le Programme d'élection est disponible pour être examiné au bureau du syndicat local à :

Adresse

par tout membre du syndicat local, tout candidat à un poste international et par tout syndicat international ou toute entité subordonnée. Sur demande, chacune des parties qui précèdent aura le droit d'obtenir un exemplaire du programme gratuitement. L'examen peut s'effectuer pendant les heures coutumières du bureau du syndicat local, qui sont :

Jours et heures ouvrables

Tout membre ou organisme intéressé du syndicat a le droit de présenter au Superviseur d'élections des commentaires écrits ayant trait au Plan de syndicat local dans les quinze (15) jours qui suivent la présentation du plan au Superviseur d'élection. Les commentaires écrits devraient être envoyés à :

Office of the Election Supervisor
for the International Brotherhood of Teamsters
1050 17th Street, NW #375
Washington, D.C. 20036
202-429-8683
844-428-8683 Libre appel
Télécopieur: 202-774-5526
Courriel : electionsupervisor@IBTvote.org