

METTEZ FIN AUX COUPURES

Protégez nos pensions d'OMERS

PÉTITION

NOUS, LES SOUSSIGNÉS, membres d'OMERS, demandons à _____ de s'opposer à toute nouvelle coupure à OMERS en :
(Employeur)

- rédigeant une lettre conjointe avec nos conseillers syndicaux faisant part de son opposition à toute nouvelle coupure à OMERS;
- soumettant la lettre conjointe à votre association patronale respective;
- partageant la lettre conjointe avec le conseil d'administration de la Société de promotion d'OMERS et les dirigeants d'entreprises.

Pour usage interne :

Date d'obtention :

Numéro de la section locale :

Recueillie par

Nom :

Numéro de téléphone :

Avant de soumettre une copie papier, veuillez faire parvenir une copie numérisée ou une photo par courriel de toutes les pages remplies de la pétition à omers@cupe.on.ca.

Prénom	Nom de famille	Code postal	Signature	Travailleur (T) Retraité (R)	Oui! Je veux être informé des derniers développements.
				T / R	Adresse de courrier électronique personnelle : Numéro de téléphone cellulaire :
				T / R	Adresse de courrier électronique personnelle : Numéro de téléphone cellulaire :
				T / R	Adresse de courrier électronique personnelle : Numéro de téléphone cellulaire :
				T / R	Adresse de courrier électronique personnelle : Numéro de téléphone cellulaire :
				T / R	Adresse de courrier électronique personnelle : Numéro de téléphone cellulaire :

