
Date

Direction des ressources humaines
Commission scolaire de la Côte-du-Sud
157, rue St-Louis
Montmagny (Québec) G5V 4N3

Objet : Congé à temps plein sans traitement

M_____,

La présente constitue une demande de congé sans traitement à temps plein, pour la période qui suit _____
conformément à l'article 5-15.00 de la convention collective.

Cette demande s'appuie sur les motifs suivants : _____

Pendant ce congé, je désire continuer ma participation aux régimes d'assurances collectives de la manière suivante :

- . soit conserver le régime d'assurance maladie 1 seulement
- . soit conserver l'ensemble des régimes détenus avant le congé sans traitement

Etant assuré de votre habituelle collaboration, veuillez agréer l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature

Nom : _____

Adresse : _____

COPIE CONFORME : S.E.C.S.
Direction de l'école

B-02