



Syndicat des travailleuses et des travailleurs des
Laurentides en santé et services sociaux-CSN
289, rue De Villemure, Saint-Jérôme (QC) J7Z 5J5
Courriel : secretariat@csn-lsss.ca
www.csn-lsss.ca

C.V. SYNDICAL COMITÉ DES ÉQUIPES ET DU COMITÉ DE SURVEILLANCE

Syndicat des travailleuses et travailleurs des Laurentides en santé et services sociaux –
CSN

Nom du candidat : Carrier Maxime

Poste convoité : Grief

Lieu de travail habituel : CH

Titre d'emploi : Préposé aux Bénéficiair

MAXIME CARRIER

**Candidat, agent de griefs de l'équipe centre
STT des Laurentides en santé et services sociaux—CSN**



UNE ÉQUIPE TERRAIN !

Bonjour, je suis Maxime Carrier et je travaille depuis 17 ans à l'hôpital de Saint-Jérôme. J'ai travaillé à l'entretien ménager, à la cuisine, au magasin, à la lingerie et depuis 14 ans, je suis préposé aux bénéficiaires. J'ai travaillé au 3D, aux soins intensifs, en cardio et maintenant à l'urgence. Je suis formateur à l'embauche de tous les préposés aux bénéficiaires depuis 4 ans.

Vous voulez quelqu'un de droit, honnête et déterminé, votez pour moi!



Syndicat des travailleuses et des
travailleurs des
Laurentides en santé et services sociaux-CSN
289, rue De Villemure, Saint-Jérôme (QC) J7Z 5J5
Courriel : secretariat@csn-lsss.ca
www.csn-lsss.ca

Formulaire de mise en candidature au comité d'équipe ou au comité de surveillance

OK

Je CARRIER MAXIME

(Nom de la candidate ou du candidat en lettre moulé)

Désire me présenter au sein du comité d'équipe du syndicat des travailleuses et
travailleurs des Laurentides en santé et services sociaux - CSN.

Pour l'équipe

- ☐ Équipe sud
- ☒ Équipe centre
- ☐ Équipe nord

- ☐ La coordination
- ☒ Agent de griefs
- ☐ Vice-présidence défense SST
- ☐ Vice-présidence prévention SST
- ☐ Vice-présidence catégorie 2
- ☐ Vice-présidence catégorie 3

OU

Désire me présenter au sein du comité de surveillance du syndicat des travailleuses et
travailleurs des Laurentides en santé et services sociaux - CSN.

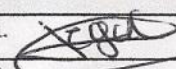
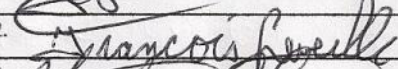
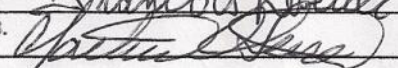
- ☐ Vérificatrice ou vérificateur

Date : _____

Signature de la candidate ou du candidat : _____

Nom de la candidate ou du candidat en lettres moulées :

Les cinq (5) membres en règle suivants ont signé en appui à ma candidature

Signature	No d'employé-e
1. 	004452
2. 	002338
3. 	008505

OK
OK
OK

OK
OK

4.	Lucie Deschamps	002075
5.	Christiane Drapeau	011914
Réception de la mise en candidature		
Chantal Maillet		6 juin 17 15:35
Signature de la présidence d'élection		Date Heure