DEMANDE DE RÉVOCATION DES DROITS DE NÉGOCIATION

|  |
| --- |
| * Les employés qui désirent voir les droits de négociation de leur syndicat révoqués doivent choisir une personne qui agira comme leur porte-parole. Cette personne sera le « requérant ». * Veuillez lire les Règles de procédure no 2 – Demandes de révocation (Règles de procédure no 2) avant de remplir ce formulaire. **Conformément à ces règles, il est considéré qu’une demande a été déposée auprès du Conseil à la date à laquelle sont reçus le formulaire Demande de révocation rempli, les documents à l’appui de la demande (voir ci-dessous) et le Certificat d’exactitude rempli.** Vous pouvez consulter les Règles de procédure no 2 – Demandes de révocation, sur le site Web du Conseil, à l’adresse www.ccri-cirb.gc.ca. * Veuillez consulter la Circulaire d’information no 10 – Demandes de révocation (aussi disponible sur le site Web du Conseil) pour des renseignements détaillés au sujet des exigences relatives aux demandes de révocation des droits de négociation. |

# Renseignements sur le requérant

|  |
| --- |
| NOM DU REQUÉRANT :  ADRESSE :  VILLE :       PROVINCE :       CODE POSTAL :  ADRESSE ÉLECTRONIQUE :  NO DE TÉLÉPHONE : (     )       NO DE TÉLÉCOPIEUR : (     )  NOM DE L’AVOCAT ET DU CABINET D’AVOCATS, s’il y a lieu :  ADRESSE :  ADRESSE ÉLECTRONIQUE :  NO DE TÉLÉPHONE : (     )       NO DE TÉLÉCOPIEUR : (     ) |

# *Code canadien du travail*

|  |  |
| --- | --- |
| Disposition du *Code canadien du travail (Partie I – Relations du travail)* en vertu de laquelle la demande est présentée : | |
|  | Paragraphe 38(1) – Demande de révocation de l’accréditation du syndicat |
|  | Paragraphe 38(3) – Demande d’ordonnance déclarant que le syndicat n’a pas qualité pour représenter les employés de l’unité de négociation (syndicat reconnu volontairement) |
|  | Paragraphe 40(1) – Demande de révocation de l’accréditation d’un syndicat parce qu’elle a été obtenue frauduleusement |
|  | Paragraphe 41(1) – Demande de révocation de l’accréditation d’un regroupement de syndicats |

# Renseignements sur le syndicat

|  |  |
| --- | --- |
| NOM COMPLET DU SYNDICAT :  NUMÉRO DE LA SECTION LOCALE :  ADRESSE :  ADRESSE ÉLECTRONIQUE :  NO DE TÉLÉPHONE : (     )       NO DE TÉLÉCOPIEUR : (     )  NOM DU REPRÉSENTANT SYNDICAL :  TITRE DU REPRÉSENTANT SYNDICAL :  **En plus du syndicat mentionné ci-dessus, y a-t-il d’autres syndicats qui détiennent des droits de négociation à votre lieu de travail? Si oui, veuillez les nommer (joignez des pages supplémentaires, au besoin).** | |
|  | Oui |
|  | Non |

# Renseignements sur l’employeur

|  |  |
| --- | --- |
| DÉNOMINATION SOCIALE DE L’EMPLOYEUR :  ADRESSE :  VILLE :       PROVINCE :       CODE POSTAL :  ADRESSE ÉLECTRONIQUE :  NO DE TÉLÉPHONE : (     )       NO DE TÉLÉCOPIEUR : (     )  NOM DU REPRÉSENTANT DE L’EMPLOYEUR :  TITRE DU REPRÉSENTANT DE L’EMPLOYEUR :  **Quel est la nature générale de l’entreprise de votre employeur?**   |  | | --- | | **Quelle est l’adresse ou quelles sont les adresses des lieux de travail de l’employeur visés par la présente demande (si l’adresse diffère de celle inscrite ci-dessus)?**  ADRESSE :  NO DE TÉLÉPHONE : (     )       NO DE TÉLÉCOPIEUR : (     ) | |

# Faits

|  |  |
| --- | --- |
| Combien d’employés font partie de l’unité de négociation dont vous voulez faire révoquer l’accréditation :  Votre unité de négociation est-elle accréditée?  Oui  Non  Si oui, à quelle date l’unité de négociation a-t-elle été accréditée?  Si elle n’est pas accréditée, y a-t-il une convention collective en vigueur?  Oui  Non  S’il y a une convention collective, à quelle date est-elle entrée en vigueur?  S’il y a une convention collective, à quelle date prend-elle fin?  Veuillez décrire l’unité ou les unités de négociation qui seront touchées par la présente demande :   |  | | --- | |  | |

# Information concernant la convention collective

|  |  |
| --- | --- |
| Indiquer la durée (les dates d’entrée en vigueur, de renouvellement et d’expiration) de toute convention collective en vigueur ou récemment expirée régissant une partie ou la totalité des employés visés par la présente demande. Joindre une copie des parties pertinentes de la convention collective, si possible :   |  | | --- | |  | |

# Documents à l’appui

|  |  |
| --- | --- |
| **Joindre les documents suivants :**  **Avez-vous inclus les DÉCLARATIONS CONFIDENTIELLES DISTINCTES? Veuillez noter que les pétitions ne sont pas acceptées.** | |
|  | **Le formulaire Demande de révocation rempli** |
|  | **Documents à l’appui :**   * **Déclarations confidentielles originales distinctes signées par CHACUN des employés** que vous prétendez représenter, portant qu’ils ne veulent plus être représentés par l’agent négociateur et qu’ils vous autorisent à agir en leur nom.   En vertu de l’article 35 du *Règlement de 2012 sur le Conseil canadien des relations industrielles* tous les documents reçus par le Conseil qui révèlent les souhaits des employés sont traités et conservés de manière confidentiels. |
|  | **Le Certificat d’exactitude rempli** |
| Veuillez noter qu’une demande est considérée comme ayant été déposée auprès du Conseil le jour où sont reçus **le formulaire Demande de révocation rempli,** les **déclarations originales des employés liées à celle-ci et le Certificat d’exactitude rempli**. Il est important de noter que le Conseil pourrait rejeter la demande de façon sommaire si la documentation requise n’est pas jointe à la demande au moment du dépôt. | |

# Description de l’ordonnance ou de la décision demandée

|  |  |
| --- | --- |
| L’ordonnance ou la décision que vous demandez est : | |
|  | une ordonnance révoquant l’accréditation du syndicat à titre d’agent négociateur |
| ou | |
|  | une déclaration selon laquelle l’agent négociateur reconnu volontairement n’a pas le droit de représenter les employés de l’unité de négociation |
| ou | |
|  | une ordonnance révoquant l’accréditation du syndicat à titre d’agent négociateur parce que la preuve démontre qu’elle a été obtenue frauduleusement |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du requérant |  | Date |

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis aux seules fins de l’administration du *Code canadien du travail* et il est possible d’y avoir accès en communiquant avec le Conseil. Le Conseil peut utiliser ces renseignements dans les motifs de décisions écrits, et ceux-ci peuvent être publiés en entier sur son site Web.

CERTIFICAT D'EXACTITUDE (RÉVOCATION)

(Le présent Certificat d’exactitude doit être rempli par le requérant et déposé en même temps que la demande de révocation.)

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DU REQUÉRANT : |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Je, |  |
|  | (Veuillez écrire votre nom en lettres moulées) |
| déclare et certifie par la présente au Conseil canadien des relations industrielles (le Conseil) que : | |

1. je comprends que toute fausse représentation ou irrégularité dans la preuve fournie au Conseil pourrait entraîner le rejet d’une partie ou de la totalité de la preuve soumise et le rejet de la demande.
2. je suis un(e) employé(e) de l’employeur dans l’unité de négociation visée par la présente demande.
3. je représente plus de 50 % des employés de l’unité de négociation.
4. à ma connaissance, tous les signataires appuyant la présente demande expriment leurs vrais désirs.
5. je comprends que l’agent des relations industrielles nommé par le Conseil a autorité pour faire enquête et de vérifier tous les documents et toute les déclarations présentés par les parties à la présente demande.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait le |  | jour de |  | | 20 |  | . |
|  | | |  |  | | | |
| (Signature du témoin) | | |  | (Signature du requérant) | | | |