



Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale
International Association of Machinists and Aerospace Workers

SECTION LOCALE 1751

Montreal, DATE: _____

TO: _____

À:

SUPERVISOR TITLE: _____

TITRE DU SUPERVISEUR :

CREW : _____

FORMATION : _____

ÉQUIPE :

I appeal the decision of: _____

J'en appelle de la décision du:

Presented on: _____

Presentée le:

SIGNATURE: _____

UNION REP. TITLE: _____

TITRE DU REP. SYND.:

CREW: _____

FORMATION: _____

Supervisor Title and signature
Titre et signature du superviseur



Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale
International Association of Machinists and Aerospace Workers

SECTION LOCALE 1751

Montreal, DATE : _____

Director, Labour Relations
Directeur, Relations du Travail
Air Canada Base 23
P.O. Box 9000
Montreal International Airport
Dorval, QC
H4Y 1C2

Monsieur,
Sir,

J'en appelle de la décision de votre lettre datée du: _____

I appeal the decision of your letter dated: _____

Signature: _____

Nom / Name: (PRINT) _____

EMPLOYEE No.: _____