

**Normes d'emploi**

401, avenue York, bureau 604

Winnipeg (Manitoba) R3C 0P8

[www.gov.mb.ca/labour/standards/index.fr.html](http://www.gov.mb.ca/labour/standards/index.fr.html)

Télécopieur : (204) 948-3046

Tél. : (204) 945-3352 ou 1 800 821-4307

**QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DES EMPLOYÉS**Proposition de  
l'employeur :**En tant qu'employé dont l'emploi du temps pourrait être affecté par cette proposition :**

- je consens à ce que mon employeur fasse, dans le cadre du *Code des normes d'emploi*, une demande de permis conforme aux conditions susmentionnées;
- je conviens que ces conditions m'ont été expliquées;
- je comprends que j'ai le droit de déposer une plainte formelle ou anonyme auprès de la Direction des normes d'emploi si j'ai subi quelque pression que ce soit pour approuver cette proposition;
- je comprends que mon employeur a le droit de m'obliger à me conformer au nouvel emploi du temps si la majorité des employés l'approuve et que la Direction délivre un permis ou un ordre; et
- je comprends que mon employeur doit afficher le permis ou l'ordre délivré par Normes d'emploi à un endroit où les employés peuvent le voir.

Seuls les employés dont l'emploi du temps pourrait changer doivent remplir ce formulaire.

**Opinion de l'employé concernant la proposition ci-dessus :**☐ J'approuve/ ☐ Je n'approuve pas

Nom : \_\_\_\_\_ (écrivez lisiblement en lettres moulées)

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_