## ENQUÊTE DE L'AIP SUR LA NÉGOCIATION COLLECTIVE



Nom:		
	mpière ou pompier ou de membre du personnel des SMU :	
Classification de l'emploi :	Taux de rémunération horaire :	
Service d'incendie :	Numéro de téléphone :	
Adresse de courriel:		
<b>DOTATION EN PERSONN</b> Le service d'incendie est-il doté d membres du personnel des servic	l'un nombre suffisant de pompières ou pompiers et/ou de	
□ Oui	□ Non. Si « non », veuillez préciser :	
FORMATION Le service d'incendie forme-t-il d	ûment son personnel à la réponse aux demandes de services?	
□ Oui	□ Non. Si « non », veuillez préciser :	
	s membres du personnel des services médicaux ité quand ils répondent à des demandes de services?	
□ Oui	□ Non. Si « non », veuillez préciser :	

## **ENQUÊTE DE L'AIP SUR LA NÉGOCIATION COLLECTIVE**



vos	<b>EN</b> ]	EU	X
-----	-------------	----	---

□ Salaires

Veuillez attribuer à chacun des enjeux suivants	une cote de 1 à 10, 1	correspondant aux pl	us
importants et 10, aux moins importants :			

	Assurance-maladie
	Retraite
	Dotation en personnel
	Sécurité
	Formation
	Ancienneté
	Primes différentielles et de certification
	Programmation du travail
	Autre (veuillez préciser :
	Collègues de travail et vous êtes-vous prêts à <b>agir</b> pour régler les problèmes à ces sujets?  Oui, je m'engage à prendre des mesures pour améliorer mon service d'incendie.  Don, les problèmes actuels de mon service d'incendie ne me préoccupent pas.
ďu	nnaissez-vous des pompiers ou pompières ou des membres des services médicaux rgence qui travaillent pour des services d'incendie non syndiqués?
	Oui   Non
	ous avez répondu « oui », veuillez indiquer le nom, le numéro de téléphone et l'adresse de ırriel du service.



Obtenez plus d'information sur L'ADHÉSION À L'AIP!