

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX RÉUNIONS DU CONSEIL DES SECTEURS

EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Nom de l'organisme : _____

Numéro de la section locale : _____

Numéros de téléphone : travail : _____ maison : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Des frais de 45 \$ sont exigés pour assister aux réunions du Conseil des secteurs.

(Faire des copies additionnelles au besoin.)

VEUILLEZ INDIQUER LA OU LES RÉUNIONS DU CONSEIL DES SECTEURS AUXQUELLES VOUS SOUHAITEZ ASSISTER ET RETOURNER LE FORMULAIRE REMPLI AVEC VOTRE CHÈQUE LIBELLÉ À L'ORDRE DU SCFP À :
SCFP - bureau du congrès, 1375, boul. Saint-Laurent, Ottawa (Ontario) K1G 0Z7

- | | | | |
|---|--|----|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> COMMUNICATIONS | 6 | <input type="checkbox"/> ÉNERGIE |
| 2 | <input type="checkbox"/> MUNICIPALITÉS | 7 | <input type="checkbox"/> SOINS DE SANTÉ |
| 3 | <input type="checkbox"/> SERVICES SOCIAUX | 8 | <input type="checkbox"/> BIBLIOTHÈQUES |
| 4 | <input type="checkbox"/> ÉDUCATION POSTSECONDAIRE | 9 | <input type="checkbox"/> SERVICE DE GARDE |
| 5 | <input type="checkbox"/> SERVICES D'URGENCE ET DE SÉCURITÉ | 10 | <input type="checkbox"/> TRANSPORT |
| | | 11 | <input type="checkbox"/> ÉDUCATION |