

OBSERVER REGISTRATION / INSCRIPTION DES PERSONNES OBSERVATRICES

Please be advised that, on behalf of: / Soyez avisés qu'au nom de :

name of organization / nom de l'organisation

city and province / ville et province

the following persons will be attending the CUPE National Convention as observers:
les personnes suivantes assisteront au Congrès national du SCFP comme personnes observatrices :

PLEASE PRINT / LETTRES MOULÉES S.V.P.

| Sister/ Consœur | Brother/ Confrère | Name / Nom | Convention kit in English | Trousse du congrès en français |
|--------------------|----------------------|------------|------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Please make additional copies as required / Veuillez faire des copies additionnelles si nécessaire

A \$190 registration fee per observer must accompany this form. Please make your cheque payable to CUPE. For those planning to attend a sectoral meeting, an additional \$40 registration fee is required for attendance at any or all sectoral meetings. Please refer to the notice included in the official call package, indicate which ones you wish to attend, and return the form to the CUPE convention office.
PLEASE DO NOT FAX.

Des frais d'inscription de 190 \$ pour chaque personne observatrice doivent accompagner le présent formulaire. Veuillez s.v.p. libeller votre chèque à l'ordre du SCFP. Pour celles et ceux qui désirent participer à une réunion sectorielle, des frais d'inscription supplémentaires de 40 \$ vous permettront d'assister à une ou toutes les réunions sectorielles. Veuillez vous reporter à l'avis inclus dans la trousse de convocation officielle, indiquez votre choix et retournez le formulaire au bureau du congrès du SCFP.
S.V.P. NE PAS ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR.

Signature _____

President, secretary or treasurer / Président ou présidente, secrétaire, trésorier ou trésorière

PLEASE NOTE: Persons registered as observers are not entitled to participate in the convention proceedings, and will be seated in a separate seating area. Persons with observer status are not entitled to replace delegates at any time.

VEUILLEZ NOTER : Une section distincte est réservée aux personnes inscrites à titre de personne observatrice. Celles-ci ne sont pas admissibles à participer aux débats et ne doivent pas, à aucun moment, remplacer une personne déléguée.

Completion of the following questionnaire is optional.

Please take a few minutes to fill it out to assist our continuing efforts to fulfill our mandate of making our union more representative and more supportive of equality-seeking members.

All information will be kept confidential.

YES NO

- I am an indigenous (aboriginal) person of North America
 I am, by virtue of my race or colour, a visible minority in Canada
 I have a disability
 I consider myself a young worker

- I am : Male
 Female
 Transgender
 Transsexual
 Intersex

- I am : Lesbian
 Gay
 Bisexual
 Heterosexual

Il n'est pas obligatoire de remplir ce questionnaire. Veuillez cependant prendre quelques minutes pour le remplir afin de nous aider à poursuivre nos efforts pour respecter notre mandat qui est de rendre notre syndicat plus représentatif des membres des groupes d'égalité et pour mieux les défendre.

Tous les renseignements donnés resteront confidentiels.

OUI NON

- Je suis une personne indigène (autochtone) d'Amérique du Nord
 En raison de ma race ou de ma couleur, je suis une minorité visible au Canada
 J'ai un handicap
 Je me considère comme étant une jeune travailleuse ou un jeune travailleur

- Je suis : un homme
 une femme
 transgenre
 transsexuel(le)
 intersexe

- Je suis : lesbienne
 gai
 bisexuel(le)
 hétérosexuel(le)