
SECTORAL MEETINGS REGISTRATION FORM

PLEASE PRINT

Name: _____ Given name: _____

Address: _____

City: _____

Province: _____ Postal code: _____

Name of organization: _____

Local number: _____

Telephone numbers: Work: _____ Home: _____

Fax: _____ Email: _____

A \$40 registration fee is required for attendance at one or several sectoral meetings.

(Make additional copies as required.)

PLEASE INDICATE WHICH SECTORAL MEETING(S) YOU WISH TO ATTEND AND RETURN THE COMPLETED FORM ALONG WITH YOUR CHEQUE, PAYABLE TO CUPE TO:

CUPE Convention Office, 1375 St. Laurent Blvd., Ottawa, ON K1G 0Z7

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> PARAMEDICS/EMERGENCY | 6 <input type="checkbox"/> MUNICIPAL |
| 2 <input type="checkbox"/> LIBRARY | 7 <input type="checkbox"/> ELECTRICAL UTILITY |
| 3 <input type="checkbox"/> CHILD CARE | 8 <input type="checkbox"/> SOCIAL SERVICES |
| 4 <input type="checkbox"/> SCHOOL BOARD | 9 <input type="checkbox"/> POST-SECONDARY EDUCATION |
| 5 <input type="checkbox"/> WATER AND WASTEWATER | 10 <input type="checkbox"/> HEALTH CARE |

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX RÉUNIONS SECTORIELLES

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 40 \$ sont exigés pour assister à une ou plusieurs réunions sectorielles.

(Faire des copies additionnelles au besoin.)

VEUILLEZ INDIQUER LA OU LES RÉUNIONS SECTORIELLES 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"/> PARAMÉDICAUX/SOINS D'URGENCE | 6 <input type="checkbox"/> MUNICIPAUX |
| 2 <input type="checkbox"/> BIBLIOTHÈQUES | 7 <input type="checkbox"/> SERVICES PUBLICS D'ÉLECTRICITÉ |
| 3 <input type="checkbox"/> SERVICES DE GARDE À L'ENFANCE | 8 <input type="checkbox"/> SERVICES SOCIAUX |
| 4 <input type="checkbox"/> CONSEILS SCOLAIRES | 9 <input type="checkbox"/> ÉDUCATION POSTSECONDAIRE |
| 5 <input type="checkbox"/> EAUX ET EAUX USÉES | 10 <input type="checkbox"/> SANTÉ |