

REGISTRATION FORM/ FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Please print or type, and fill in completely / Veuillez écrire en lettres carrées ou à la machine, et remplir au complet

LOCAL UNION NO./ No SECTION LOCALE _____

FIRST NAME / PRÉNOM	LAST NAME / NOM DE FAMILLE	EMAIL ADDRESS / COURRIEL	WORKPLACE / LIEU DE TRAVAIL	GENDER*/ GENRE*	DELEGATE†/ DÉLÉGUÉ(E)†	ALTERNATE/ SUPPLÉANT(E)	OBSERVER/ INVITÉ(E)

*W – Woman / M – Man / T – Transgender / DI – Don't Identify * F – Femme / H – Homme / T – Transgenre / SP – Ne s'identifie pas
 † D – Delegate / SD – Special Delegate † D – Délégué(e) / DS – Délégué(e) special(e)

Indicate the head of your Council delegation with an asterik */ Veuillez indiquer votre chef de delegation au Conseil par un astérisque*

LOCAL ADDRESS/ ADRESSE DE LA SECTION LOCALE:

Street/Rue _____ City / Ville _____

Province _____ Postal Code / Code Postal _____ Tel No _____

Fax /Télec. _____ Email / Courriel _____

President's Signature/ Signature de la présidente ou du président _____

Please return form to/ Veuillez renvoyer le formulaire à : Laura Vickery – 63 Otter Lake Court, Halifax, NS, B3S 1M1 / laura.vickery@unifor.org
Deadline: April 15, 2019 / Date limit: 15 avril, 2019