

**Local Union Registration Form / Formulaire d'inscription section locale**

Delegates to this Council are as outlined in Articles 9.8 and 9.9 of the Unifor Constitution | La participation des délégué(e)s à ce conseil est établie aux Articles 9.8 et 9.9 des statuts d'Unifor.

Local Union / Section locale: \_\_\_\_\_ Members / Membres: \_\_\_\_\_ Delegate Entitlement / Délégué(e)s autorisé(e)s: \_\_\_\_\_

Last Name/ Nom de famille	First Name/ Prénom	Email/Courriel Phone/téléphone	Gender/ Genre*	Language/ Langue	Delegate/ délégué(e)	Observer/ observateur/trice
Last Name/ Nom de famille	First Name/ Prénom	Email/Courriel Phone/téléphone	Gender/ Genre*	Language/ Langue	Equity Delegate/ délégué(e) équité(e)	

\* W - Woman | M - Man | T - Transgender | DI - Don't identify / \* F - Femme | H - Homme | T - Transgenre | PI - Pas d'identification

Local Union Address/ Adresse de la section locale : \_\_\_\_\_ City/ Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Postal Code/ Code Postal: \_\_\_\_\_

**PLEASE NOTE:** Unifor seeks to make all union meetings and events accessible and barrier free. If you require accommodations for a human rights related need, we invite you to provide us with your relevant information so that we can take all reasonable steps to address any barriers to your participation in your Union. Please email requests to [treasurer@unifor.org](mailto:treasurer@unifor.org).

**VEUILLEZ NOTER:** Unifor souhaite que tous les événements et toutes les réunions du syndicat soient accessibles et sans obstacles. Si vous avez besoin d'accommodement pour répondre à un besoin lié aux droits de la personne, nous vous invitons à nous transmettre les informations pertinentes pour que nous puissions prendre toutes les mesures raisonnables afin d'éliminer les obstacles à votre participation au syndicat. Veuillez envoyer votre demande à [tresorier@unifor.org](mailto:tresorier@unifor.org).

Presidents name (please print) / Nom de la présidente ou du président (en caractères d'imprimerie)

**X**  
 \_\_\_\_\_  
 Presidents signature / Signature de la présidente ou du président

Please mail, email OR fax this form to/ Envoyez ceci par la poste, par courriel OU par télécopie à: Robert J. Orr  
 National Secretary Treasurer/Secrétaire-trésorier national  
 National Office/Bureau national  
 205 Placer Court  
 Toronto, ON M2H 3H9  
[treasurer@unifor.org](mailto:treasurer@unifor.org) | [tresorier@unifor.org](mailto:tresorier@unifor.org) | F: 416.495.3787