



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES DÉLÉGUÉ(E)S

CONSEIL DES MEMBRES RETRAITÉS 2019
Du 1 au 6 septembre 2019

SECTION _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

OU

CONSEIL LOCAL _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

FRAIS DES DÉLÉGUÉ(E)S = 1 050 \$ (ACCOMPAGNÉ D'UNE OU D'UN CONJOINT)
FRAIS DES DÉLÉGUÉ(E)S = 675 \$ CHACUN (PARTAGE AVEC UNE OU UN
AUTRE DÉLÉGUÉ OU INVITÉ DE LA SECTION LOCALE)

NOM(S) DES DÉLÉGUÉ(E)S :

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

PRÉSIDENT(E) DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S **SECRÉTAIRE DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S**

X _____
VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES
MOULÉES

X _____
VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES
MOULÉES

**CE FORMULAIRE ET LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CENTRE DOIVENT
ÊTRE REMPLIS, SIGNÉS ET ENVOYÉS AU CENTRE FAMILIAL D'ÉDUCATION
D'UNIFOR D'ICI LE 6 AOÛT**



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES CONJOINT(E)S

CONSEIL DES MEMBRES RETRAITÉS 2019
Du 1 au 6 septembre 2019

SECTION _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

OU

CONSEIL LOCAL _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

FRAIS DU CONJOINT = 250 \$ (SI LA SECTION DÉFRAIE LES COÛTS)

FRAIS DU CONJOINT = 282,50 \$ (SI LA PERSONNE DÉLÉGUÉE OU L'INVITÉ(E) DE LA SECTION
LOCALE DÉFRAIE LES COÛTS INCLUANT LA TVH DE 13 %)

NOM(S) DES CONJOINT(ES)S :

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

PRÉSIDENT(E) DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S **SECRÉTAIRE DU CONSEIL/SECTION DES
RETRAITÉ(E)S**

X _____ X _____
VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES
MOULÉES

**CE FORMULAIRE ET LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CENTRE DOIVENT
ÊTRE REMPLIS, SIGNÉS ET ENVOYÉS AU CENTRE FAMILIAL D'ÉDUCATION
D'UNIFOR D'ICI LE 6 AOÛT**



unifor
RetiredWorkers | Membresretraités

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES INVITÉ(E)S

CONSEIL DES MEMBRES RETRAITÉS 2019
Du 1 au 6 septembre 2019

SECTION _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

OU

CONSEIL LOCAL _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

FRAIS DE L'INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 1050,00 \$ (ACCOMPAGNÉ DE LA CONJOINTE OU DU CONJOINT)

FRAIS DE L'INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 675 \$ CHACUN (PARTAGE AVEC UN(E) DÉLÉGUÉ(E) OU INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE)

NOM(S) DES DÉLÉGUÉ(E)S :

1. _____

7. _____

2. _____

8. _____

3. _____

9. _____

4. _____

10. _____

5. _____

11. _____

6. _____

12. _____

PRÉSIDENT(E) DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S **SECRÉTAIRE DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S**

X _____

X _____

VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES

CE FORMULAIRE ET LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CENTRE DOIVENT ÊTRE REMPLIS, SIGNÉS ET ENVOYÉS AU CENTRE FAMILIAL D'ÉDUCATION D'UNIFOR D'ICI LE 6 AOÛT



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES DÉLEGUÉ(E)S DE SECTION LOCALE

CONSEIL DES MEMBRES RETRAITÉS 2019
Du 1 au 6 septembre 2019

SECTION LOCALE _____

FRAIS DE DÉLEGUÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 1050,00 \$
(ACCOMPAGNÉ DE LA CONJOINTE OU DU CONJOINT)

FRAIS DE DÉLEGUÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 675 \$ CHACUN
(PARTAGE AVEC UN(E) DÉLÉGUÉ(E) OU INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE)

NOM(S) DES DÉLÉGUÉ(E)S :

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

PRÉSIDENT(E) DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S **SECRÉTAIRE DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S**

X _____ X _____
VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES

CE FORMULAIRE ET LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CENTRE DOIVENT ÊTRE REMPLIS, SIGNÉS ET ENVOYÉS AU CENTRE FAMILIAL D'ÉDUCATION D'UNIFOR D'ICI LE 6 AOÛT



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES DÉLÉGUÉ(E)S SUBSTITUTS

CONSEIL DES MEMBRES RETRAITÉS 2019

Du 1 au 6 septembre 2019

SECTION _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

OU

CONSEIL LOCAL _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

FRAIS DE L'INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 1050,00 \$ (ACCOMPAGNÉ DE LA CONJOINTE OU DU CONJOINT)

FRAIS DE L'INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 675 \$ CHACUN (PARTAGE AVEC UN(E) DÉLÉGUÉ(E) OU INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE)

NOM(S) DES DÉLÉGUÉ(E)S :

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

PRÉSIDENT(E) DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S **SECRÉTAIRE DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S**

X _____ X _____
VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES

CE FORMULAIRE ET LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CENTRE DOIVENT ÊTRE REMPLIS, SIGNÉS ET ENVOYÉS AU CENTRE FAMILIAL D'ÉDUCATION D'UNIFOR D'ICI LE 6 AOÛT



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES OBSERVATEURS(TRICES)

CONSEIL DES MEMBRES RETRAITÉS 2019
Du 1 au 6 septembre 2019

SECTION _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

OU

CONSEIL LOCAL _____ DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS RETRAITÉS

FRAIS DE L'INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 1050,00 \$ (ACCOMPAGNÉ
DE LA CONJOINTE OU DU CONJOINT)

FRAIS DE L'INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE = 675 \$ CHACUN (PARTAGE
AVEC UN(E) DÉLÉGUÉ(E) OU INVITÉ(E) DE LA SECTION LOCALE)

NOM(S) DES DÉLÉGUÉ(E)S :

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

PRÉSIDENT(E) DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S **SECRÉTAIRE DU CONSEIL/SECTION DES RETRAITÉ(E)S**

X _____ X _____
VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES VEUILLEZ IMPRIMER/ÉCRIRE LE NOM EN LETTRES MOULÉES

**CE FORMULAIRE ET LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CENTRE DOIVENT
ÊTRE REMPLIS, SIGNÉS ET ENVOYÉS AU CENTRE FAMILIAL D'ÉDUCATION
D'UNIFOR D'ICI LE 6 AOÛT**