



REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

LOCAL UNION NO. / N° SECTION LOCALE: _____ **MEMBERS / MEMBRES :** _____

Please Print or Type and fill in Completely/Veuillez écrire en lettres carrées ou à la machine, et remplir au complet

FIRST NAME/PRÉNOM	LAST NAME/NOM DE FAMILLE	EMAIL ADDRESS/COURRIEL	MALE/FEMALE H/F	DELEGATE/ DÉLÉGUÉ(E)	GUEST/ INVITÉ(E)

Please provide your delegates with a copy of this form to present at registration
Veuillez remettre à vos délégué(e)s une copie de ce formulaire à présenter au moment de l'inscription

LOCAL UNION ADDRESS / ADRESSE DE LA SECTION LOCALE:

Street / Rue _____ City / Ville _____

Province _____ Postal Code/Code Postal _____ Tel No/N° tél. _____

President's Signature/Signature du président ou de la présidente (Please print and sign / Veuillez écrire en lettres moulées et signer)

PLEASE TAKE NOTE / À NOTER :

Mail this form to Unifor Organizing Department, 205 Placer Court, Toronto, ON, M2H 3H9. It must be received **no later than Friday, July 14, 2017**

Ce formulaire doit être posté au Service de recrutement d'Unifor, 205 Placer Court, Toronto, ON, M2H 3H9, **et reçu au plus tard le vendredi 14 juillet 2017**