



UNIFOR
theUnion | lesyndicat

National Office
205 Placer Court
Toronto, ON M2H 3H9

Bureau national
205 Placer Court
Toronto, Ontario M2H3H9

Jerry Dias
National President
Président National

Renaud Gagné
Quebec Director
Directeur québécois

Peter Kennedy
National Secretary-Treasurer
Secrétaire-trésorier national

Le 6 avril 2016

AUX: Présidentes et présidents des sections locales, secrétaires-archivistes, présidentes et présidents d'unité, membres du Conseil exécutif national

Il est temps de passer à l'action!

CONFÉRENCE DES JEUNES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS D'UNIFOR 8-10 JUILLET 2016

Appel aux jeunes travailleuses et travailleurs d'Unifor!

Les jeunes sont confrontés à de grandes difficultés dans l'économie actuelle: des emplois précaires, des services publics sous-financés, des services de garde coûteux, et la liste se poursuit. Les jeunes sont aussi parmi les plus créatifs et imaginatifs lorsque vient le temps de penser à une vision d'un monde plus juste et équitable. En fait, les jeunes travailleuses et travailleurs sont dans la meilleure position pour imaginer à quoi pourrait ressembler un meilleur monde pour les travailleuses et travailleurs dans le contexte économique actuel, mais aussi pour l'avenir de la prochaine génération de jeunes (et de moins jeunes!) travailleuses et travailleurs.

La deuxième Conférence des jeunes travailleuses et travailleurs d'Unifor sera une conférence remplie d'action, axée sur le développement des compétences, où les jeunes pourront se réunir, se lier et apprendre les uns des autres. Grâce aux outils qu'ils vont acquérir à cette conférence, les jeunes travailleuses et travailleurs seront formés et mieux équipés pour être des membres actifs du syndicat dans leur section locale, dans leurs lieux de travail et dans la collectivité. La conférence combinera des ateliers de développement des compétences avec des conférencier(ière)s invités et des formateur(rice)s pour offrir aux jeunes travailleuses et travailleurs une perspective sur le travail qui se déroule dans divers mouvements sociaux qui permettra de faire avancer les intérêts des travailleuses et travailleurs partout au Canada.

Pour participer au stimulant programme des jeunes travailleuses et travailleurs et apprendre des personnes qui sont sur la ligne de front pour provoquer des changements positifs, nous invitons les sections locales à envoyer des participantes et participants à cette conférence des jeunes travailleuses et travailleurs.

La conférence est ouverte aux membres d'Unifor qui ont 35 ans ou moins et débutera à 19h le vendredi, 8 juillet.

NOTE: Le Comité national des jeunes travailleuses et travailleurs se réunira avant le début de la conférence à 15 h le vendredi 8 juillet aux salles A et B. Les membres du Comité doivent confirmer leur présence à cette réunion en écrivant un courriel à roxanne.dubois@unifor.org.

Vous trouverez en pièce jointe des formulaires d'inscription et des renseignements additionnels.

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 17 JUIN 2016

En toute solidarité,



Roxanne Dubois
Représentante nationale
Agente de liaison des jeunes travailleuses et travailleurs

rsepb343
p. j.

c. c. Direction, représentant(e)s nationaux, coordonnateur(rice)s nationaux, Dean Fowler, direction du Centre familial d'éducation, Laurie Wright



FORMULAIRE D'INSCRIPTION / SERVICES DE GARDE UNIFOR

Centre familial d'éducation Unifor, 115, avenue Shipley, RR #1, Port Elgin, ON NOH 2C5
Téléphone: (519) 389-3233 Télécopieur: (519) 389-3544 Courriel: cefgarderie@unifor.org

Programme : _____ . Dates: _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant: _____
Nom complet

Adresse: _____
Numéro et rue Ville Province Code postal

Sexe: _____. Date de naissance: _____
(jour / mois / année)

Principale langue parlée à la maison: _____

Nom(s) des personnes à qui l'enfant peut être confié: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

Nom du parent/tuteur: _____ Numéro de section locale: _____

Adresse (si différente de ci-dessus): _____
Numéro et rue Ville Province Code postal

Téléphone (maison): _____ Téléphone (travail): _____

Téléphone cellulaire: _____ Courriel: _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Numéro d'assurance-maladie de l'enfant: _____

Votre enfant prend-il des médicaments sur une base régulière? (Si « oui », veuillez expliquer et préciser les heures de prise du médicament.)
Oui _____ Non _____

Votre enfant souffre-t-il d'un problème médical comme une allergie, de l'asthme ou une autre maladie? (Si « oui », veuillez expliquer en détail la condition médicale.)
Oui _____ Non _____

Votre enfant a-t-il des restrictions alimentaires? (Si « oui », veuillez expliquer.)

Oui _____ Non _____

Votre enfant a-t-il des besoins spéciaux, p. ex., TDA, THADA, autisme, syndrome d'Asperger, paralysie cérébrale? (Si « oui », veuillez expliquer en détail.)

Oui _____ Non _____

Votre enfant a-t-il un problème comportemental qu'il nous faut connaître pour assurer sa sécurité et la sécurité des autres enfants? (Si « oui », veuillez expliquer en détail.)

Oui _____ Non _____

Votre enfant est-il physiquement apte à participer à toutes les activités?

Oui _____ Non _____

Si « non », veuillez préciser les restrictions : _____

CONSETEMENTS

Permettez-vous que votre enfant participe à de courtes promenades ou excursions supervisées dans un rayon de 2 km de la garderie d'Unifor?

Oui _____ Non _____

Advenant une urgence médicale, tous les efforts seront faits pour contacter les parents/tuteur/tutrice de l'enfant.

A. Advenant une urgence médicale, permettez-vous aux employés de la garderie d'Unifor qui ont reçu une formation en premiers soins d'urgence et en RCR d'administrer les soins nécessaires à votre enfant?

Oui _____ Non _____

B. S'il est impossible de vous joindre, donnez-vous, par la présente, votre accord pour qu'un médecin ou un hôpital (choisi par la garderie d'Unifor) hospitalise votre enfant et/ou lui administre les soins médicaux nécessaires?

Oui _____ Non _____

Les programmes de la Garderie d'Unifor ont une très bonne réputation. Permettez-vous que votre enfant soit filmé ou photographié par des médias publics ou par les services de relations publiques d'Unifor?

Oui _____ Non _____

Signature du parent/tuteur

Date

RENSEIGNEMENTS SUR L'INSCRIPTION

Frais d'inscription à la conférence :

Un paiement de **60,00 \$** est exigé pour le matériel de la trousse de conférence (par chèque séparé payable au nom du Centre familial d'éducation d'Unifor).

Frais d'hébergement :

Tous les tarifs incluent deux (2) nuitées et les repas, du souper du vendredi jusqu'au dîner du dimanche inclusivement.

Chambre partagée avec un(e) autre délégué(e)	370,00\$
Chambre individuelle avec conjoint(e) ou enfant de 17 ans et +	620,00\$
Occupation simple	520,00\$
Enfants de 12 à 16 ans	50,00 \$ par enfant
Enfant de 11 ans et moins	Sans frais

Si les tarifs sont payés par la PERSONNE plutôt que par la section locale ou l'organisation, veuillez contacter la réception du Centre familial d'éducation d'Unifor au 1-800-265-3735 ou (519) 389-3221. Les taxes sont applicables. La section locale peut soumettre un paiement pour une chambre simple seulement (exonérée de taxes). La ou le délégué peut payer avec une carte de crédit personnelle Visa, American Express ou MasterCard pour les frais des membres de sa famille. Les prix sont les suivants :

Partenaire ou enfant âgé de 17+ :	113,00\$
Enfant de 12 à 16 ans	56,50\$

Autres invité(e)s :

Pour prendre d'autres arrangements d'hébergement que ceux décrits ci-dessus, veuillez contacter la Réception pour connaître les prix.

Modes de paiement :

Tous les frais d'hébergement et de repas doivent être payés à l'avance.

Chèque : Veuillez envoyer **deux chèques distincts** au Centre familial d'éducation d'Unifor, soit un chèque pour les frais d'inscription à la conférence (60,00 \$) et l'autre pour les frais d'hébergement. **Les chèques doivent être payables à l'ordre du « Centre familial d'éducation d'Unifor »** et envoyés par la poste avec le formulaire de réservation directement au Centre familial d'éducation d'Unifor, 115 av. Shipley, Port Elgin (Ontario) NOH 2C5.

Carte de crédit : Inscrire le numéro et la date d'expiration de la carte de crédit sur le formulaire de réservation, puis l'envoyer par la poste, par télécopieur au 519-389-3222 ou par courriel (confcentre@unifor.org). Vous pouvez aussi téléphoner au Centre – 1.800.265.3735 ou 519.389.3221 – pour fournir les renseignements nécessaires de votre carte de crédit.

Premier arrivé, premier servi :

Les inscriptions et l'hébergement pour la conférence seront gérés selon le principe du « premier arrivé, premier servi ». Les délégué(e)s qui souhaitent participer à la conférence doivent être logés au Centre. **Si le Centre est entièrement réservé, il vous avisera, et vous (ou votre section locale) devrez prendre d'autres dispositions d'hébergement.**

Annulations :

Les annulations doivent être signalées par écrit dans les 24 heures avant le début de la conférence et peuvent être envoyées par courriel à confcentre@unifor.org ou par télécopie au 519.389.3222. **Si les annulations ne respectent pas la période de 24 heures, la première nuit d'hébergement sera facturée.**

Services de garde :

Des services de garde seront offerts aux délégué(e)s admissibles ayant des enfants de 0 à 12 ans, seulement durant les heures de conférence **et s'il y a suffisamment de places**. Pour être admissible à des services de garde, un(e) délégué(e) doit être un parent unique ou un parent non accompagné de son (sa) conjoint(e), ou si les deux parents sont inscrits comme délégués à la conférence. Vous trouverez ci-joint des formulaires d'inscription aux services de garde. Pour assurer une place aux services, veuillez soumettre votre réservation le plus tôt possible.

FORMULAIRE DE RÉSERVATION

Centre familial d'éducation d'Unifor

115, avenue Shipley, Port Elgin, Ontario N0H 2C5

Sans frais: 1.800.265.3735 poste 3221 • Téléc.: 519.389.3222 • Courriel: confcentre@unifor.org

Nom de l'événement ou de la conférence: _____

Date d'arrivée: _____ Date de départ: _____

Coordonnées postales des invités

Section locale: _____

Nom de l'invité: _____ Genre: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Province/état: _____ Code postal/Zip: _____ Pays: _____

Téléphone à la maison: _____ Téléphone cellulaire: _____ Courriel: _____

Coordonnées postales de l'organisation syndicale ou de l'entreprise

Nom de l'organisation: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Province/état: _____ Code postal/Zip: _____ Pays: _____

Téléphone: _____ Téléc.: _____ Courriel: _____

Renseignements sur les membres de la famille—nom au complet seulement s'ils sont présents

Conjoint(e)/partenaire présent: Oui Non Nom: _____

Enfants présents: Oui Non Services de garde nécessaires: Oui Non

(Vérifiez auprès de votre organisateur de conférence ou de l'événement si des services de garde sont offerts, et si tel est le cas, demandez un formulaire à remplir pour les services de garde)

Nom: _____ JJ/MM/AA: _____ Nom: _____ JJ/MM/AA: _____

Nom: _____ JJ/MM/AA: _____ Nom: _____ JJ/MM/AA: _____

Personne à contacter en cas d'urgence: _____ **Téléphone:** _____

Besoins spéciaux (diète, chambre adaptée, pas d'escalier, besoins médicaux, hébergement alternatif etc.)

Non: Oui: Expliquez: _____ Forfait de repas à l'extérieur du site

Fumez-vous? Non: Oui: *(Si vous fumez, nous allons vous procurer une chambre au rez-de-chaussée avec un accès au patio, si disponible.)*

Demande de chambre (camarade): _____

MODE DE PAIEMENT

Le paiement complet pour l'hébergement et les repas sera fait par (Cochez d'une croix la bonne réponse)

Organisation syndicale (syndicat/association syndicale) Entreprise (hors syndicat) Invité

J'autorise le paiement des arrangements suivants pour cette personne déléguée

Chambre double avec un(e) autre délégué(e) Chambre simple pour un(e) délégué(e) Délégué(e) et sa famille

Personne-ressource pour autoriser le paiement: _____

Titre: _____ Signature: _____

Mode de paiement (cochez d'une croix la bonne réponse) M/C Visa American Express

Numéro de carte de credit: _____ Date d'expiration: ____ / ____ (mois/jour)

Chèque: *(payable au Centre familial d'éducation d'Unifor—à envoyer avec ce formulaire—pas de chèque personnel)*

Frais d'inscription # _____ \$ _____

Frais d'hébergement et de repas: # _____ \$ _____

Si les frais encourus ne sont pas couverts par votre section locale, veuillez fournir les renseignements suivants:

Visa/MC/AMEX personnelle: _____ Date d'expiration: ____ / ____ (mois/jour)

J'accepte d'être personnellement responsable dans l'éventualité où la personne, l'entreprise ou l'organisation syndicale indiquée omet de payer une partie ou la totalité du montant de la facture. Le Centre n'assume aucune responsabilité pour la perte d'argent, de bijoux ou de tout autre bien personnel, et n'est pas responsables pour les articles laissés dans les chambres ou les véhicules automobiles.

Signature de l'invité(e): _____ Date: _____