



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: _____ **POSTAL CODE/CODE POSTAL:** _____

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

Please indicate **the head of your Council delegation** with an asterik */ Veuillez indiquer qui est **le chef de votre délégation au Conseil** avec un astérisque *

LOCAL ADDRESS / ADRESSE DE LA SECTION LOCALE :

Street / Rue _____ City / Ville _____

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

Fax / Téléc: _____ Email : _____

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

Delegates must pre-register before Council in order to be eligible to vote
Les délégué(e)s doivent s'inscrire au Conseil afin d'être admissibles à voter