

CONVENTION CREDENTIAL | LETTRE DE CRÉANCE

ORGANIZATION REPRESENTED | Organisation représentée :

NAME OF ORGANIZATION:
NOM DE L'ORGANISATION :

ADDRESS:
ADRESSE :

CITY:
VILLE :

PROVINCE:
PROVINCE :

POSTAL CODE:
CODE POSTAL :

PHONE:
TÉLÉPHONE :

LOCAL NUMBER:
N° DE SECTION LOCALE :

TOTAL MEMBERSHIP:
NOMBRE TOTAL DE MEMBRES :

The persons below are members in good standing and have been chosen in compliance with the Constitution of the Canadian Labour Congress to represent this organization at the 29th Constitutional Convention, opening June 16, 2021. Les personnes mentionnées ci-dessous sont membres en règle et ont été choisies conformément aux Statuts du Congrès du travail du Canada pour représenter cette organisation lors de la 29^e Assemblée générale, qui débute le 16 juin 2021.

LOCALS | SECTIONS LOCALES

SIGNATURE of Presiding Officer
SIGNATURE du premier dirigeant/de la première dirigeante

DELEGATE | Délégué/Déléguée :

THE DELEGATE WORKS FULL-TIME FOR THE ORGANIZATION
LE DÉLÉGUÉ/LA DÉLÉGUÉE TRAVAILLE À TEMPS PLEIN POUR L'ORGANISATION

LAST NAME:
NOM DE FAMILLE :

FIRST NAME(S):
PRÉNOM(S) :

PHONE:
TÉLÉPHONE :

UNIQUE EMAIL:
ADRESSE COURRIEL UNIQUE :

ADDRESS:
ADRESSE :

CITY:
VILLE :

PROVINCE:
PROVINCE :

POSTAL CODE:
CODE POSTAL :

ENGLISH
LANGUAGE PREFERENCE

FRANÇAIS
LANGUE PRÉFÉRÉE

WOMAN
FEMME

MAN
HOMME

PLEASE SPECIFY | VEUILLEZ PRÉCISER

Equity Caucus Registration | Inscription au caucus des groupes visés par l'équité

If you are a member of any of these groups and wish to register to vote for the Equity Vice-President at the respective caucus meetings during Convention, mark the appropriate squares below. Si vous êtes membre d'un de ces caucus désignés et désirez être inscrit pour voter pour le vice-président ou la vice-présidente de votre groupe respectif lors des réunions du caucus pendant l'Assemblée, veuillez cocher les cases appropriées ci-dessous.

WORKER WITH DISABILITY
TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE
AYANT UN HANDICAP

LGBTQ2SI
LGBTABI

WORKER OF COLOUR
TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE
DE COULEUR

ABORIGINAL WORKER
TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE
AUTOCHTONE

YOUNG WORKER | JEUNE
AGE 30 OR YOUNGER
30 ANS OU MOINS

ALTERNATE | Remplaçant/Remplaçante :

THE ALTERNATE WORKS FULL-TIME FOR THE ORGANIZATION
LE REMPLAÇANT/LA REMPLAÇANTE TRAVAILLE À TEMPS PLEIN POUR L'ORGANISATION

LAST NAME:
NOM DE FAMILLE :

FIRST NAME(S):
PRÉNOM(S) :

PHONE:
TÉLÉPHONE :

UNIQUE EMAIL:
ADRESSE COURRIEL UNIQUE :

ADDRESS:
ADRESSE :

CITY:
VILLE :

PROVINCE:
PROVINCE :

POSTAL CODE:
CODE POSTAL :

ENGLISH
LANGUAGE PREFERENCE

FRANÇAIS
LANGUE PRÉFÉRÉE

WOMAN
FEMME

MAN
HOMME

PLEASE SPECIFY | VEUILLEZ PRÉCISER

Equity Caucus Registration | Inscription au caucus des groupes visés par l'équité

If you are a member of any of these groups and wish to register to vote for the Equity Vice-President at the respective caucus meetings during Convention, mark the appropriate squares below. Si vous êtes membre d'un de ces caucus désignés et désirez être inscrit pour voter pour le vice-président ou la vice-présidente de votre groupe respectif lors des réunions du caucus pendant l'Assemblée, veuillez cocher les cases appropriées ci-dessous.

WORKER WITH DISABILITY
TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE
AYANT UN HANDICAP

LGBTQ2SI
LGBTABI

WORKER OF COLOUR
TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE
DE COULEUR

ABORIGINAL WORKER
TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE
AUTOCHTONE

YOUNG WORKER | JEUNE
AGE 30 OR YOUNGER
30 ANS OU MOINS

PLEASE TAKE NOTE | À NOTER :

Return the completed credential form **no later than May 16, 2021** via email to convention@clctc.ca or by mail to the Canadian Labour Congress, ATTENTION: CONVENTION OFFICE, 2841 Riverside Drive, Ottawa, Ontario, K1V 8X7.

Veillez remplir le formulaire de lettre de créance et le retourner **au plus tard le 16 mai 2021** par courriel à assemblee@clctc.ca ou par la poste au Congrès du travail du Canada, À L'ATTENTION DU : BUREAU DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE, 2841, promenade Riverside, Ottawa (Ontario) K1V 8X7.

canadianlabour.ca | congresdutravail.ca

