29th Constitutional Convention of the Canadian Labour Congress 29^e Assemblée générale du Congrès du travail du Canada

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 NU Nº DE SECT		TOTAL MEMBERSHIP: NOMBRE TOTAL DE MEMBRES :	
The persons below are members in good standing organization at the 29th Constitutional Convention aux Statuts du Congrès du travail du Canada pour rep	, opening June 16, 2021. résenter cette organisation	Les personnes mentionnées n lors de la 29º Assemblée ge	ci-dessous sont membres en règ	le et ont été choisies conforméme
YOUNG WORK	.,	SIGNATU	SIGNATURE of Presiding RE du premier dirigeant/de la WORKS FULL-TIME FOR THE C	première dirigeante
DELEGATE Délégué/I	Déléguée :	LE DÉLÉGUÉ/LA	DÉLÉGUÉE TRAVAILLE À TEMPS	5 PLEIN POUR L'ORGANISATION
NOM DE FAMILLE :		PRÉNOM(S) :		
PHONE: TÉLÉPHONE :		UNIQUE EMAIL: ADRESSE COURRI	EL UNIQUE :	
ADDRESS: ADRESSE :			CITY: /ILLE :	
PROVINCE: POSTAL CODE: PROVINCE: CODE POSTAL:	ENGLISH LANGUAGE PREFERENCE	FRANÇAIS LANGUE PRÉFÉRÉE	WOMAN MAN HOMME	
	I wish to register to vote nbre d'un de ces caucus de nt l'Assemblée, veuillez co TQ2SI WORKER O	e for the Equity Vice-Presidésignés et désirez être inscri pocher les cases appropriées of PF COLOUR UR/TRAVAILLEUSE	ent at the respective caucus me t pour voter pour le vice-présider	eetings during Convention, mant ou la vice-présidente de votre YOUNG WORKER JEUNE AGE 30 OR YOUNGER 30 ANS OU MOINS
ALTERNATE Remplaçant/Ro	emplaçante :		E WORKS FULL-TIME FOR THE	
LAST NAME: NOM DE FAMILLE :		FIRST NAME PRÉNOM(S) :		
PHONE: ÉLÉPHONE :		UNIQUE EMAIL: ADRESSE COURRI	EL UNIQUE :	
ADDRESS: ADRESSE :			CITY: VILLE :	
PROVINCE: POSTAL CODE: CODE POSTAL :	ENGLISH LANGUAGE PREFERENCE	FRANÇAIS LANGUE PRÉFÉRÉE	WOMAN MAN HOMME	
Equity Caucus Registration Inscr If you are a member of any of these groups and the appropriate squares below. Si yous êtes mem groupe respectif lors des réunions du caucus penda	l wish to register to vote obre d'un de ces caucus de	for the Equity Vice-Preside ésignés et désirez être inscri	ent at the respective caucus me t pour voter pour le vice-présider	
WORKER WITH DISABILITY TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE AYANT UN HANDICAP LGB	TQ2SI WORKER O TABI TRAVAILLEU DE COULEUI	JR/TRAVAILLEUSE	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@clcctc.ca or by mail to the Canadian Labour Congress, ATTENTION: CONVENTION OFFICE, 2841 Riverside Drive, Ottawa, Ontario, K1V 8X7.

Veuillez remplir le formulaire de lettre de créance et le retourner au plus tard le 16 mai 2021 par courriel à assemblee@clcctc.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.

