STTP – Région du Montréal métropolitain
STTP – Région du Québec

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION SYNDICALE 5 JOURS EN RÉSIDENCE

FORMATION AU LEADERSHIP

➢ DU 19 AU 24 MARS 2017 ➢

CETTE SESSION S'ADRESSE AUX MEMBRES DE L'UNITÉ URBAINE ET AUX MEMBRES DE L'UNITÉ RURALE ET SUBURBAINE
CE COURS VOUS PERMETTRA, ENTRE AUTRES, D'AMÉLIORER VOS DONS DE COMMUNICATRICE OU COMMUNICATEUR
--- ÉLÉMENT IMPORTANT DANS VOS TÂCHES DE DÉLÉGUÉE ET DÉLÉGUÉ ---

LA PRIORITÉ EST ACCORDÉE AUX DÉLÉGUÉS(ES), DÉLÉGUÉS(ES) SUBSTITUTS, AUX MEMBRES DE COMITÉS AINSI QU'À TOUS LES MEMBRES N'AYANT JAMAIS PARTICIPÉ À CELLE-CI. LE CHOIX DES PARTICIPANTES ET PARTICIPANTS SERA FAIT DANS LE BUT DE S'ASSURER D'UNE REPRÉSENTATION ÉQUITABLE.

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ **CODE POSTAL :** _____

☎ DOMICILE : ( ) _____ **☎ CELL : ( ) _____** **NO MEMBRE :** _____

NO IDENTIFICATION EMPLOYEUR : _____ **DATE D'ENTRÉE AUX POSTES** _____

CLASSIFICATION : _____ **❑ PLEIN-TEMPS** **❑ TEMPS-PARTIEL** **❑ TEMPORAIRE**

LIEU DE TRAVAIL : _____ **SECTION DE TRAVAIL :** _____

HORAIRE DE TRAVAIL : **DE** _____ **À** _____ **FONCTION SYNDICALE :** _____

■ ■■■■ ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT EN CONGÉ OU ABSENT DU TRAVAIL ? **OUI** _____ **NON** _____

LA SESSION DÉBUTERA DIMANCHE LE 19 MARS 2017, À 19H30

- **J'ARRIVERAI DIMANCHE LE 19 MARS 2017 POUR LE REPAS DE 18H00 OUI _____ NON _____**
- **JE DÉSIRE PARTAGER MA CHAMBRE OUI _____ NON _____**

SI OUI AVEC _____

(Nommez le nom de la consœur ou du confrère)

- **JE SERAI ACCOMPAGNÉ(E) DE MA CONJOINTE OU DE MON CONJOINT OUI _____ NON _____**
- **JE DÉSIRE UNE CHAMBRE SECTION FUMEURS _____ NON-FUMEURS _____**
- **J'AI BESOIN D'UN CONGÉ AVEC PAIE POUR AFFAIRES SYNDICALES :**

OUI _____ **NON** _____ **DATE** _____ **2017** **HEURE DE** _____ **À** _____

LA DATE LIMITE POUR L'INSCRIPTION EST LE 3 MARS 2017. VOTRE COPIE D'INSCRIPTION DEVRA ÊTRE EXPÉDIÉE **ET REÇUE AVANT 16H00** À LA SECTION LOCALE DE MONTRÉAL, AU 565, BOULEVARD CRÉMAZIE EST, BUREAU 3100, MONTRÉAL (QUÉBEC) H2M 2V6 (seules les inscriptions des membres en règle seront prises en considération).

- **LES MEMBRES PARTICIPANT À CETTE SESSION DE FORMATION ONT LE DROIT PRÉVU DANS NOS STATUTS, CLAUSE 7.63, À UN REMBOURSEMENT MAXIMAL DE 100.00$ PAR FAMILLE, PAR JOUR, POUR LES FRAIS DE GARDIENNAGE ET DE 115.00$ POUR LES SOINS AUX AÎNÉS, ENFANTS OU DE PERSONNES À CHARGE AYANT DES BESOINS SPÉCIAUX, PAR FAMILLE, PAR JOUR POUR LA GARDE HORS DES LIEUX.**
- **PRENEZ NOTE QUE LES PARTICIPANTS PARVIENDRONT DES 2 RÉGIONS DE LA PROVINCE**

ENDROIT

HÔTEL CHÉRIBOURG
2603, CHEMIN DU PARC
MAGOG - ORFORD (QUÉBEC) J1X 8C8 **☎ (819) 843-3308**

Solidarité,

Yannick Scott
Dirigeant régional à l'éducation et à l'organisation
STTP - Région du Montréal métropolitain
YS/nf sepb 225

Montréal, le 25 janvier 2017 / **No 016**