



**Member Event
Registration Form**
Annual Convention
April 19, 20, 21, 2018

Metro Toronto Convention Centre
North Building
255 Front Street West
Toronto, Ontario M5V 2W6
416-585-8000

Section A: Contact information

First Name: _____ Last Name: _____

Home Address: _____
(Street, P.O. Box No., Rural Route No.) (Apt. No.) (City) (Postal Code)

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Union #: _____ Local: _____ Secure Email: _____

Section B: Time off (Please complete this portion if you require a letter sent to your employer.)

Which dates?	Apr. 17-½ day	April 17	Apr. 18 -½ day	April 18	Apr. 19 -½ day
	April 19	April 20	April 21	April 22	

Workplace: _____

Employer Email: _____

Employer Job Title: _____ Employer Contact: _____

Section C: Child care request

Full name	Allergies, special care needed	D.O.B.

Section D: hotel room booking

If you require a hotel room booking, fill out a [Hotel Room Booking Form](#).

Section E: advance request

If you require an advance, fill out an [Advance Request Form](#).

Section F: human rights accommodation

If you require an OPSEU-approved human rights accommodation, fill out a [Human Rights Accommodation Form](#).

Please email this completed form to convention@opseu.org

Deadline: February 23, 2018



Inscription d'un membre à une activité Palais des congrès du Toronto métropolitain
Congrès annuel Édifice nord
Les 19, 20 et 21 avril 2018 255, rue Front ouest
Toronto (Ontario) M5V 2W6
416 585-8000

Section A : Coordonnées

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse du domicile : _____
(rue, n° de C.P., n° de route rurale) (n° d'app.) (ville) (code postal)

Tél. domicile) : _____ Cellulaire : _____

N° de membre : _____ Section locale : _____ Courriel sécurisé : _____

Section B: Congé (Remplissez cette partie si vous avez besoin qu'on envoie une lettre à votre employeur :

Quelles dates?	17 avr. ½ journée	17 avril	18 avr. ½ journée	18 avril	18 avr. ½ journée
	19 avril	20 avril	21 avril	22 avril	

Lieu de travail : _____

Courriel de l'employeur : _____

Poste occupé par le représentant : _____ Représentant de l'employeur : _____

Section C : Demande de garde d'enfants

Nom au complet	Allergies, soins spéciaux requis	Date de naissance

Section D : Demande d'une chambre d'hôtel

Si vous avez besoin d'une chambre d'hôtel, veuillez remplir une [demande d'une chambre d'hôtel](#).

Section E : Demande d'une avance de fonds

Si vous avez besoin d'une avance, veuillez remplir une [demande d'une avance](#).

Section F : Demande d'accommodement au titre des droits de la personne

Si vous avez besoin d'un accommodement au titre des droits de la personne approuvé par le SEFPO, veuillez remplir [une demande d'accommodement au titre des droits de la personne](#).

Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli par courriel à convention@opseu.org

Date limite : 23 février 2018