College Support Full-Time   
Divisional Meeting  
November 13-14, 2020  
E: 58834

**Formulaire d’accréditation**

# Réunions générales (Conférences sectorielles)

Le Guide des politiques du SEFPO (Chapitre 16.1) indique que deux signatures sont requises pour tous les formulaires d’accréditation de délégué.

# Réunions divisionnaires

Le Guide des politiques du SEFPO (Chapitre 16.2) indique que deux signatures sont requises pour tous les formulaires d’accréditation de délégué.

*\*Reportez-vous à l’avis de convocation pour les instructions précises relatives au nombre de délégués à élire.*

 SPP  CAAT-S  CAAT-A  FPO

Lieu de travail : Section locale Nombre de délégués à élire, le cas échéant.

Nom des délégués de droit (DD), délégués (D), suppléants (S) et observateurs (O)

# Nº adhésion Prénom Nom de famille Ministère/Unité Nº rang DD D S O

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

****

(Ajoutez une autre feuille au besoin.)

Je constate que les membres nommés ci-dessus ont été élus pour assister à cette réunion et que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts.

































Nom du membre du CEL Nom du membre du CEL Date :

Signature Signature