



DELEGATE Credential Form | Formulaire d'accréditation pour DÉLÉGUÉ(E)

Local Number: N° de la section locale :	
---	--

Signature of Local President Signature du (de la) président(e) de la section locale

PSAC ID: N° de l'AFPC :		Member in Good Standing?* Membre en règle ?*	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
			Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

NAME / NOM

Last Name: Nom de famille :	
First Name(s): Prénom(s) :	

HOME ADDRESS / ADRESSE À LA MAISON

Address : Adresse :					
City : Ville :		Province: Province :		Postal Code: Code postal :	

PERSONAL EMAIL / COURRIEL PERSONNEL

Email: Courriel :	
-----------------------------	--

PREFERED LANGUAGE / LANGUE PRÉFÉRÉE

ENGLISH FRANÇAIS

PHONE NUMBER(S) / NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE

Home Phone: Téléphone à la maison :	
Cell Phone: Téléphone cellulaire :	

PLEASE NOTE | À NOTER :

* Only members in Good Standing can be a delegate at Convention. Please include a PSAC Membership Application Card with your signature with this form if you answer "NO" to the question "Are you a member in good standing?". Note that we must receive the original card in order to change your status.

* Seuls les membres en règle peuvent être délégué(e)s au congrès. Veuillez inclure une carte de demande d'adhésion de l'AFPC avec votre signature avec ce formulaire si vous répondez «NON» à la questions «Êtes-vous un membre en règle?». Notez que nous devons avoir reçu la carte d'origine afin de changer votre statut.