



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?* | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| | | Membre en règle ?* | 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 : | |
|----------------------|--|

PREFERRED 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 fill in a PSAC Membership Application Card if you answer "NO" to the question "Are you a member in good standing?" It can be found online here: <http://psacunion.ca/rand>

* Seuls les membres en règle peuvent être délégué(e)s au congrès. Veuillez remplir une carte de demande d'adhésion de l'AFPC si vous répondez «NON» à la question «Êtes-vous un membre en règle?». On peut la trouver en ligne ici : <https://syndicatafpc.ca/rand>