



Deadline March 25, 2023 * Date limite 25 mars 2023**

CREDENTIAL / LETTRE DE CRÉANCE

- ☐ ACCREDITED DELEGATE / DÉLÉGUÉ-E ACCRÉDITÉ-E
☐ MEMBER OF COUNCIL / MEMBRE DU CONSEIL
☐ LIFE MEMBER / MEMBRE À VIE
☐ GUEST / INVITÉ-E
☐ HONORARY MEMBER / MEMBRE HONORAIRE
☐ UTE STAFF / MEMBRE DU PERSONNEL DU SEI
☐ OBSERVER / OBSERVATRICE/OBSERVATEUR -

Alternate Rank / Rang pour les substituts : No. _____

(Please rank observers in order of priority to determine replacement of delegate(s) if necessary. Veuillez donner un ordre de priorité aux observatrices / observateurs afin de déterminer les remplaçant-e-s de délégué-e-s si nécessaire.)

For National Office use only / À l'usage exclusif du bureau national

Fully paid by UTE (Salary)		Payé en entier par le SEI (Salaire)
Fully paid by Local		Payé en entier par la section locale

NAME / NOM

EMAIL ADDRESS (NOT CRA) / ADRESSE COURRIEL (PAS DE L'ARC)

ADDRESS / ADRESSE

HOME TEL. / TEL. MAISON

ADDRESS / ADRESSE

WORK TEL. / TÉL. BUREAU

FOR DELEGATES AND OBSERVERS ONLY / POUR DÉLÉGUÉ-E-S ET OBSERVATRICES/OBSERVATEURS

THIS IS TO CERTIFY THAT THE ABOVE MEMBER / LA PRÉSENTE ATTESTE QUE LE MEMBRE CI-HAUT:

IS A MEMBER IN GOOD STANDING OF LOCAL # _____
EST MEMBRE EN RÈGLE DE LA SECTION LOCALE # _____

TO ATTEND THE NINETEENTH TRIENNIAL CONVENTION OF THE UNION
OF TAXATION EMPLOYEES TO BE HELD AUGUST 16, 17, 18, AND 19, 2023.

POUR PARTICIPER AU DIX-NEUVIÈME CONGRÈS TRIENNIAL DU SYNDICAT
DES EMPLOYÉ-E-S DE L'IMPÔT QUI SE TIENDRA LES 16, 17, 18 ET 19 AOÛT
2023.

Signature of Local President
Signature de la présidente ou du président de la section locale

Signature of another Local Executive Officer
Signature d'un autre officier de l'exécutif de la section locale

Date

Date

******* HOTEL RESERVATION / RÉSERVATION D'HÔTEL *******

Single/Double \$159 ** FAIRMONT WINNIPEG ** 159 \$ Simple/Double
Single/Double \$149 ** RADISSON WINNIPEG ** 149 \$ Simple/Double
5% DMF/FMD + 7% PST/TVP + 5% TSP/TPS

Arrival date and time: / Date et heure d'arrivée : _____

Departure date: / Date de départ : _____ Number of nights: / Nombre de nuitées: _____

Type of accommodation: / Type de chambre : 2 Double beds / 2 lits doubles _____ or/ou Queen/Grand lit _____

Sharing with *(if applicable) _____

Partagerai avec *(s'il y a lieu) *(Name) + (☐ Delegate or ☐ Observer) / *(Nom) + (☐ Délégué-e ou ☐ observatrice/observateur)

I will be alone/ Je serai seul-e _____ or accompanied by: / ou accompagné-e- de: _____

(Name / Nom)

(spouse, child, etc. / conjoint-e, enfant, etc.)

Special requirements: mobility, allergies, vegetarians, wheelchair accessible room, other

Besoins spéciaux: mobilité, allergies, végétariens, chambre accessible en fauteuil roulant, autre

Specify / Spécifiez : _____

For National Office use only / À l'usage exclusif du bureau national

Important instructions on other side / Instructions importantes au verso

CREDENTIAL FORM INSTRUCTIONS TO THE LOCAL FOR DELEGATES ONLY 1. Please FILL in the name, home address (postal code), personal email address and home and office telephone numbers of the delegate. 2. This form must be signed by BOTH the President and another Local Executive Officer. 3. Once the form has been completed, forward it to: Guylène Lepage, Administrative Assistant to the National President Union of Taxation Employees 233 Gilmour St., Suite 800 Ottawa ON K2P OP2 E-mail: lepageg@ute-sei.org INSTRUCTIONS TO THE DELEGATE 1. In the event that an accredited delegate cannot attend the Convention, the delegate must advise the National Office as soon as possible of the change.	LETTRE DE CRÉANCE INSTRUCTIONS POUR LA SECTION LOCALE POUR DÉLÉGUÉ-E-S SEULEMENT 1. Veillez ENTRER le nom, l'adresse à domicile (code postal), courriel personnel ainsi que le numéro de téléphone à domicile et au bureau de la déléguée ou du délégué. 2. Ce formulaire doit être signé par la présidente ou le président ET par un autre officier de l'exécutif de la section locale. 3. Lorsque le formulaire aura été rempli, veuillez le retourner à : Guylène Lepage, Adjointe administrative au Président national Syndicat des employé-e-s de l'Impôt 233, rue Gilmour, Bureau 800 Ottawa ON K2P OP2 Courriel: lepageg@ute-sei.org INSTRUCTIONS POUR LA DÉLÉGUÉE OU LE DÉLÉGUÉ 1. Dans l'éventualité où une déléguée ou un délégué ne peut assister au Congrès, il/elle doit aviser le Bureau national du changement le plus tôt possible.
--	--