



Ontario School Board Co-ordinating Committee • Comité de Coordination des Conseils Scolaires de l'Ontario

AVIS DE RÉUNION URGENTE DE LEADERSHIP DU CCCSO

IL S'AGIT D'UNE RENCONTRE SANS PARFUM

La réunion ci-haut mentionnée sera tenue :

dimanche, le 27 avril, 2014

Endroit : Hôtel Centre Sheraton Toronto
123, rue Queen ouest
Toronto, Ontario M5H 2M9
Téléphone : 1-416-361-0100
Télécopieur : 1-416-947-4854

Heure : 9H00 à 17H00

***** DÎNER INCLUS *****

ORDRE DU JOUR

1. BIENVENUE

2. MISE À JOUR DU PROJET DE LOI 122

3. EXPLICATION DE LA PROCÉDURE DE VOTE AU NIVEAU LOCAL

4. QU'EST-CE QUI ARRIVE APRÈS LE VOTE?

5. INVITÉS (PAUL MOIST, FRED HAHN, CANDACE RENNICK)

6. DISCUSSION CONCERNANT LA NÉGOCIATION CENTRALE

7. AJOURNEMENT

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Réunion urgente de leadership du CCCSO

Dimanche le 27 avril, 2014

Frais d'inscription : 50.00 \$ (par délégué) Dîner inclus

COMPLÉTEZ ET RETOURNEZ CE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AVEC VOTRE
CHÈQUE À L'ORDRE DE : SCFP ONTARIO
ET FAITES-LE PARVENIR À :

Bureau régional du SCFP Ontario – Réunion urgente de leadership du CCCSO (2012)
A/S: Heather Ramsay
80 Commerce Valley Drive, East – Markham, ON – L3T 0B2

(EN LETTRES MOULÉES)

Nom	Section locale



**RÉUNION URGENTE DE LEADERSHIP
DU CCCSO
FORMULAIRE DE DEMANDE
D'ACCESSIBILITÉ**

**(Complétez un formulaire pour chaque
délégué)**

Section locale No. _____

(Lettres moulées)

Nom du délégué : _____

Adresse : _____

Code postal

Téléphone: (maison) _____

(bureau) _____

Courriel : _____

Cochez le ou les services demandés (Tous les services seront assurés par le SCFP Ontario) :

Guide/aide personnelle

J'aurai le mien

J'en aurai besoin

Hôtel Événement

Interprétation en langage ASL

Accès chaise roulante / triporteur

Aide à l'inscription

Aide en cas d'évacuation

Autre: _____

Communication alternative

Traduction française

Sous-titrage en temps réel

J'ai besoin à l'avance du matériel par voie électronique

(afin de surmonter un handicap)

Alerte à une allergie sérieuse (spécifiez)

Aurez-vous besoin d'autres services lors de l'événement ? (spécifiez)

Aurez-vous besoin d'autres services à l'hôtel (comme un téléimprimeur, une alarme visuelle, etc.) (spécifiez)

D'autres services ? (spécifiez)

Complétez et retournez à :
Demande d'accessibilité au SCFP Ontario
80 Commerce Valley Drive, East
Markham, Ontario L3T 0B2
(905) 739-3999 ou Télécopieur: (905) 739-4001

**RENCONTRE URGENTE DE LEADERSHIP
DU CCCSO**

Dimanche le 27 avril, 2014
HÔTEL CENTRE SHERATON TORONTO

DEMANDE DE SUBVENTION AU TRANSPORT

Cette demande de subvention au transport est disponible seulement pour cette réunion urgente de Leadership du CCCSO

NOMBRE TOTAL DE MEMBRES DE LA SECTION LOCALE :	NO. DE SECTION LOCALE.
SECRÉTAIRE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL:	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE. ()	

- Si votre section locale compte moins de 100 membres, une subvention aux coûts de transport est disponible afin d'aider votre section locale à envoyer un délégué. Le recours à cette subvention peut vous aider à envoyer un délégué à la réunion urgente de leadership du CCCSO.
- Les coûts de transport sont remboursés sur la base de 0,46 \$ le kilomètre **ou** par transport aérien en classe économie plus le transport terrestre, **le plus bas des deux**. Les coûts de stationnement sont aussi remboursés, mais doivent être les plus bas disponibles. (exemple : 'Park & Fly')
- Si votre section locale est située à plus de 500 kilomètres du site, une subvention au transport est disponible pour aider votre section locale.

**Subvention à la réunion urgente de leadership
du CCCSO**

a/s Candace Rennick, SCFP Ontario
80 Commerce Valley Drive, East
Markham, Ontario L3T 0B2
Téléphone: 905-739-3999 Télécopieur: 905-739-4001

"Remarque : cette subvention au transport n'est disponible que pour la réunion urgente de leadership - du CCCSO. Toute autre subvention à une section locale pour tout autre événement est assujettie aux Statuts de la Division de l'Ontario.



Subvention pour garde de la famille ou d'une personne à charge

Nom de la personne requérante:

Section local:

Le SCFP ne rembourse que les dépenses excédant le coût habituel. (P. ex. s'il vous en coûte régulièrement 30,00 \$ par jour et que vous devez payer 40,00 \$ par jour pour assister à un événement du SCFP, vous devriez donc réclamer l'excédent de 10,00 \$). Vous pouvez réclamer jusqu' à 50,00 \$ par jour – *les reçus louvent être joints à la réclamation.* Veuillez indiquer les dates auxquelles les dépenses ont été encourues, ainsi que **l'excédent** quotidien.

Événement ou congrès:

DATE	COÛT (par jour)
TOTAL	\$

Veuillez libeller le chèque au nom de la personne requérante

Section locale

Adresse postal :

_____ (1) _____

Signature de la personne requérante

(2) _____

*signature de deux dirigeants(es) de la section locale,
une de ces deux personnes n'étant pas la personne requérante*

Ce formulaire doit être rempli et acheminé au plus tard 30 jours après les dates de dépenses, à: SCFP Ontario
80 Commerce Valley Drive, East
Markham, Ontario L3T 0B2
Téléphone: 905-739-3999 Télécopieur: 905-739-4001
sepb343

N° chèque : _____

Date: _____

sj/conf/miscforms