



Congrès du SCFP-Ontario

Toronto, du 27 au 30 mai 2009

Camp de jeune

Le SCFP-Ontario offre un programme très excitant pour les jeunes de 10 à 14 ans dans le cadre du congrès de cette année. Ce nouveau programme amènera les jeunes à apprendre sur les syndicats tout en s'amusant. Le programme touchera à l'histoire syndicale, aux avantages des syndicats pour les travailleuses et travailleurs et la société, aux contributions sociales et économiques des syndicats et à la place des syndicats dans la société d'aujourd'hui.

Parmi les sujets abordés, il y aura les droits de la personne, la santé et la sécurité, l'environnement, la pauvreté et le travail des enfants.

Ce sera également l'occasion pour ces militantes et militants en herbe d'apprendre sur la structure du SCFP et de savoir pourquoi le travail que vous faites au sein de votre section locale et lors des congrès est si important.

Donc, si vous êtes parent ou tuteur d'une ou d'un jeune (de 10 à 14 ans), inscrivez-vous dès maintenant!! C'est notre occasion de bâtir notre avenir et d'engager nos jeunes dans le mouvement syndical. Ce sera l'endroit « cool » du congrès.

Tout(e) délégué(e) ayant l'amener un ou des enfant(s) (10 ans à 14 ans) au congrès doit remplir **un formulaire par enfant à inscrire**. (On peut photocopier des exemplaires additionnels).

Fonction: _____

INSCRIPTION (en caractères d'imprimerie)

Nom de l'enfant	Âge	Problèmes médicaux, allergies ou soins spéciaux

CONSENTEMENT

Je, _____ (parent/gardien(ne)), permet par les présentes à mon enfant ci-dessus inscrit de participer aux activités de loisirs et de recreation offertes sur place par le personnel formé de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

Je, _____ ((parent/gardien(ne))), degage par les présentes le SCFP Ontario de toute reclamation en dommages pour la sécurité ou la santé de mon enfant ci-dessus inscrit, quelle qu'en soit la cause, pendant sa participation à l'une ou l'autre des activités de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

Signé: _____ Date: _____

Parent/gardien(ne) : _____

Adresse : _____

_____ Code postal _____

Téléphone (residence) _____ (travail) _____ Section locale _____

Signature d'un témoin: _____ Date: _____

Nom du témoin: _____

Veuillez remplir et retourner le formulaire ci-dessus **au plus tard le 24 avril 2009:**
SCFP Ontario

305, av Milner bureau, Suite 801

Scarborough, Ontario M1B 3V4

Téléphone: (416) 299-9739 ou Télécopieur: (416) 299-3480