



## **47th Annual CUPE Ontario**

# **Convention - 2010**

---

## **On-Site Child Care Registration (page 1 of 2)**

Please complete and return Page 2 of this form **no later than Monday April 26<sup>th</sup>, 2010** to:

**On-Site Child Care Registration - CUPE Ontario Convention 2010**  
CUPE Regional, 305 Milner Ave., Suite 801 Scarborough, ON M1B 3V4  
Phone: 416-299-9739 Fax: 416-299-3480

# **On Site Child Care**

**We encourage all children (including children with special needs) to attend. The program will be designed to meet the needs of individual children.**

**CUPE Ontario wants our members to be able to attend all events that we hold during the year. Many CUPE members are parents who need child care to attend union events.**

**No event is more important than our Annual Convention, where we set the direction of our Provincial Union over the next year. CUPE Ontario offers both a child care subsidy for members who choose to leave their children at home and onsite child care at convention.**

**Qualified, unionized child care workers provide an age appropriate program for children under the age of ten. Snacks and lunch are provided each day.**

**Parents registering children will need to provide sunscreen, hats, coats, and any other items needed by their child.**

**Child Care will contact you prior to convention to review the information you have provided in order to ensure that the needs of your child are met.**



# 47th Annual CUPE Ontario

## Convention - 2010

### On-Site Child Care Registration (page 2 of 2)

This form is to be completed by delegates who will be bringing their child(ren) (infant to 9 years) to Convention 2010. Please complete a **separate form for each child to be registered**.

**Dates of Child Care required for Convention 2010:** *(check all applicable dates):*

May 25<sup>th</sup>     May 26<sup>th</sup>     May 27<sup>th</sup>     May 28<sup>th</sup>     May 29<sup>th</sup>

**Child Information:** *(please print)*

Name of Child: \_\_\_\_\_ Age of Child: \_\_\_\_\_

Medical Issues, Allergies or Special Care: \_\_\_\_\_

Languages spoken:    English     French     Other *(please specify):* \_\_\_\_\_

**Consent** *(please print):*

I, \_\_\_\_\_ (parent/guardian) hereby give permission for my child registered above to participate in various recreational and leisure activities offered by the trained staff of the On-Site Child Care during the period of the above-named conference.

**Release of Responsibility** *(please print):*

I, \_\_\_\_\_ (parent/guardian) hereby release CUPE Ontario from any and all claims for damages to the safety or health of my child registered above, howsoever caused, while participating in any activities of the On-Site Child Care during the period of the above-named conference.

Signature of Parent / Guardian: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Parent / Guardian Contact Information:** *(please print)*

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Phone Number: Home ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Work: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Signature of Witness: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Name of Witness *(please print):* \_\_\_\_\_



**47ème Congrès annuel du**

**SCFP Ontario – 2010**

---

## Inscription – Garderie du congrès (page 1 de 2)

Veillez remplir et retourner formulaire au **plus tard le 26 Avril 2010**:

SCFP Ontario  
305, av Milner bureau, Suite 801  
Scarborough, Ontario M1B 3V4  
Téléphone : (416) 299-9739 ou Télécopieur : (416) 299-3480

# Garderie du congrès

**Nous encourageons à tous les enfants (y compris ceux avec des besoins spéciaux) à participer. Le programme sera conçu pour combler les besoins de chaque enfant.**

**Le SCFP-Ontario veut que ses membres puissent participer à tous les événements qu'il organise au cours de l'année. De nombreux membres du SCFP sont des parents qui ont besoin de services de garde pour pouvoir participer aux événements organisés par le syndicat. Aucun événement n'est plus important que notre congrès annuel, l'événement au cours duquel nous déterminons les orientations de notre syndicat provincial pour l'année qui vient.**

**Le SCFP-Ontario offre une subvention pour les services de garde aux membres qui choisissent de faire garder leurs enfants à la maison, mais nous offrons aussi un service de garde sur les lieux de notre congrès. Des travailleuses et travailleurs en garderie qualifiés et syndiqués offriront un programme approprié à l'âge des enfants de moins de dix ans. Des goûters et un lunch leur seront servis tous les jours. Les parents qui inscrivent leurs enfants devront s'assurer qu'ils ont de la crème solaire, un chapeau, un manteau, bref tout ce dont leurs enfants pourraient avoir besoin.**

**Le garderie du congrès vous contactera avant le congrès pour reviser l'information que vous avez envoyée afin de garantir que les besoins de votre enfant seront comblés.**



# 47ème Congrès annuel du

## SCFP Ontario – 2010

### Inscription – Garderie du congrès (page 2 de 2)

Ce formulaire doit être complété si vous êtes un délégué qui veut apporter son (ses) enfant(s) (petit enfant à 9 ans) au Congrès de 2010. Veuillez compléter un **formulaire séparé pour chaque enfant que vous voulez inscrire**. (Vous pouvez photocopier des copies supplémentaires).

**Dates où vous aurez besoin du service de garderie pour le Congrès en 2010 : (cochez toutes les dates respectives) :**

25 mai  26 mai  27 mai  28 mai  29 mai

**Coordonnées de votre enfant : (veuillez écrire en caractères moulés)**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Problèmes médicaux, allergies ou soins spéciaux : \_\_\_\_\_

Langues parlées : Anglais  Français  Autre (veuillez spécifier) : \_\_\_\_\_

**# CONSENTEMENT (veuillez écrire en caractères moulés) :**

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

**# DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ (veuillez écrire en caractères moulés) :**

Je, \_\_\_\_\_ (parent/gardien(ne)), dégage par les présentes le SCFP Ontario de toute réclamation 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.

Signature du parent / gardien : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Coordonnées du parent / gardien : (veuillez écrire en caractères moulés)**

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Au travail : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Signature d'un témoin : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom du témoin (veuillez écrire en caractères moulés) : \_\_\_\_\_