



PRIX SANTÉ ET SÉCURITÉ DU SCFP- ONTARIO

La date limite pour soumettre des mises en candidature est le 21 avril

Connaissez-vous une personne qui a contribué de manière importante à la santé et à la sécurité?

Le Comité de la santé et de la sécurité du SCFP-Ontario aimerait avoir votre avis au sujet de son prix Santé et sécurité qui sera remis au Congrès.

Le Comité recherche une personne :

- Dont les actions ont aidé d'autres personnes.
- Dont les activités ont permis :
 - de résoudre des problèmes;
 - de remporter des victoires importantes;
 - d'établir des précédents;
 - d'améliorer les conditions de travail;
 - d'aider à reconnaître un accident de travail ou une maladie professionnelle.
- Qui est un membre en règle d'une section locale du SCFP-Ontario ou retraité en règle.
- Qui est un leader et un militant des droits des travailleurs blessés.

Pour présenter une mise en candidature, veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer à :

SCFP-Ontario

80, promenade Commerce Valley Est, bureau 1
Markham (Ontario) L3T 0B2
Télécopieur : 905-739-9740
Courriel : sgolic@cupe.on.ca

Veillez noter que les membres du personnel du SCFP et les membres du Comité de santé et de sécurité du SCFP-Ontario qui siègent au Comité de sélection du prix ne sont pas admissibles.



Formulaire de mise en candidature

1. Renseignements au sujet de la personne mise en candidature

Les mises en candidature peuvent être faites par une section locale et **doivent être signées et soutenues par le président de la section locale et un autre membre de la section locale**. Si le président de la section locale est la personne mise en candidature, alors un vice-président doit signer le formulaire à sa place. Il se peut que les renseignements fournis soient vérifiés.

Nom de la personne mise en candidature : _____

N° de la section locale : _____

Adresse postale :

Numéro et rue

Ville

Province

Code postal

Téléphone :

Maison

Travail

Cellulaire

Emploi : _____

Si la personne est retraitée, emploi qu'elle occupait lorsqu'elle travaillait : _____

Depuis combien d'années la personne mise en candidature est-elle membre du SCFP? _____

2. Instructions pour la mise en candidature

Sur des feuilles supplémentaires que vous joindrez au présent formulaire, veuillez nous fournir toutes les lettres de soutien et tous les renseignements pertinents quant aux contributions que la personne a faites pour la santé et la sécurité et quant aux avantages de ces contributions. Il est préférable que ces renseignements soient fournis sous forme de points en utilisant une ligne du temps.

Les renseignements pertinents peuvent inclure toute activité effectuée au sein de la section locale, d'une division provinciale, d'une fédération du travail, du SCFP national, du CTC, de commissions et de conseils gouvernementaux, d'associations de sécurité, de groupes internationaux, de la CSPAAAT, et toute autre activité qui a contribué à faire avancer la cause de la santé et de la sécurité. Veuillez vous limiter à un maximum de 2 500 mots.

3. Renseignements au sujet de la personne qui propose la candidature

Nom : _____

N° de la section locale : _____

Adresse postale :

Numéro et rue

Ville

Province

Code postal

Téléphone :

Maison

Travail

Courriel : _____

**Signature du président (ou du vice-président)
(optionnelle) de la section locale :** _____

ET

Signature

En caractères d'imprimerie S.V.P.

Signature du membre de la section locale : _____

Signature

En caractères d'imprimerie S.V.P.