



47th Annual CUPE Ontario

Convention - 2010

Youth Camp Registration (page 1 of 2)

Please complete and return page 2 of this form **no later than Monday April 26th, 2010** to:

Youth Camp Registration - CUPE Ontario Convention 2010
CUPE Regional, 305 Milner Ave., Suite 801 Scarborough, ON M1B 3V4
Phone: 416-299-9739 Fax: 416-299-3480

Youth Camp

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

CUPE Ontario is offering a very exciting program for youth ages 10 to 14 at this year's convention. This new program will take youth on a learning journey about unions with lots of fun things built in. The curriculum will touch on labour history, benefits to workers and society as a result of unions, the social and economic contributions of unions and the place of unions in today's society.

Some of the subject areas will be Human Rights, Health and Safety, the Environment, Poverty and Child Labour.

This will also be the chance for these budding activists to learn about CUPE's structure and why the work you do in your Local and at Conventions is so important.

So if you are the parent or guardian of a youth (age 10 to 14) sign up now!! This is our opportunity to build for the future and engage our youth in the labour movement.

It will be the "cool" place to be at Convention.

Youth camp will contact you prior to convention to review the information you have provided in order to ensure that the needs of your youth are met.



47th Annual CUPE Ontario

Convention - 2010

Youth Camp Registration (page 2 of 2)

This form is to be completed by delegates who will be bringing their youth aged 10-14 to Convention 2010. Please complete a **separate form for each youth to be registered**.

Dates of Youth Camp required for Convention 2010: (*check all applicable dates*):

May 25th May 26th May 27th May 28th May 29th

Youth Information: (*please print*)

Name of Youth: _____ Age of Youth: _____

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 Youth Camp 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 Youth Camp 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 – camp de jeunes (page 1 de 2)

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

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

Camp de jeune

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

Le camp de jeunes vous contactera avant le congrès pour reviser l’information que vous avez envoyée afin de garantir que les besoins de votre jeune seront comblés.



47ème Congrès annuel du

SCFP Ontario – 2010

Inscription – camp de jeunes (page 2 de 2)

Ce formulaire doit être complété si vous êtes un délégué qui veut apporter son (ses) enfant(s) (de 10 à 14 ans) au Congrès de 2010. Veuillez compléter un **formulaire séparé pour chaque jeune que vous voulez inscrire**. (Vous pouvez photocopier des copies supplémentaires).

Dates où vous aurez besoin du camp de jeunes 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)* : _____