

# Conférence des femmes de l'AFPC-Atlantique

Repenser, recentrer, renforcer :  
conjuguons nos efforts



Du 3 au 5 juin 2016  
Université St. Francis Xavier  
Antigonish, Nouvelle-Écosse



Décrivez vos activités syndicales/communautaires.

---

---

---

---

---

Cours et conférences sur le syndicalisme auxquels vous avez assisté.

---

---

---

---

---

## **ACCÈS**

Avez-vous des besoins spéciaux qui nécessitent des mesures d'adaptation (exigences alimentaires particulières, accès pour fauteuil roulant, langage gestuel, documents sur un support de substitution, etc.)?

OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

Comment pouvons-nous répondre à vos besoins spéciaux? Veuillez préciser.

---

---

## **GARDE FAMILIALE**

Dites-nous si vous allez demander une indemnité de garde familiale. \_\_\_\_\_

Afin d'améliorer l'accès aux conférences et aux activités de formation du syndicat pour les membres ayant des responsabilités familiales, l'AFPC a une politique prévoyant le versement d'une indemnité de garde familiale. Communiquez avec votre bureau régional ou consultez notre site Web pour obtenir de plus amples renseignements.

## **ENVIRONNEMENT SANS FUMÉE**

Il est strictement interdit de fumer dans tous les immeubles de l'université, y compris les résidences. L'université impose une amende à quiconque fume dans un endroit désigné sans fumée. L'AFPC ne paiera pas une telle amende. Toute personne qui enfreint l'interdiction de fumer devra acquitter elle-même l'amende.

## **ENVIRONNEMENT SANS ODEUR**

Par égard pour les membres qui souffrent de sensibilités environnementales, nous insistons sur la nécessité d'assurer un environnement exempt d'odeurs. Veuillez lire notre politique sur un environnement exempt d'odeurs qui est ci-annexée.

## **FRAIS D'INSCRIPTION**

Les frais d'inscription sont de **50 \$**. Annexez à votre formulaire d'inscription un chèque établi à l'ordre de l'Alliance de la Fonction publique du Canada. Votre section locale, votre Élément ou votre comité régional des femmes peut peut-être vous aider à payer ces frais.

## **NOTE\***

Les sections locales sont encouragées à inscrire des femmes à la conférence et à les aider à couvrir leurs coûts de participation. Certains Éléments ont des fonds pour encourager la participation à des événements du genre. Vous voudrez peut-être vous renseigner sur ces sources potentielles d'aide financière.

**\* Toute demande de participation doit être signée par la candidate, et cette dernière doit être recommandée par le président ou la présidente de sa section locale ou du comité qu'elle veut représenter.**

## SIGNATURES

**CANDIDATE** : Je m'engage par la présente à assister et à participer à toutes les séances de la Conférence des femmes de l'Atlantique si je suis choisie pour y participer.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_  
(signature) (date)

Recommandation : Je recommande que la personne susmentionnée participe à la Conférence des femmes de l'Atlantique qui aura lieu du 3 au 5 juin 2016.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_  
(signature) (date)

**Veillez indiquer si vous assurez la présidence d'une section locale, d'un comité régional des femmes, d'un comité régional sur l'équité ou d'un conseil régional.**

Si vous avez des questions au sujet de la conférence, veuillez communiquer avec Mary MacNeil notre bureau régional de l'AFPC à Halifax (tél.: 902-443-3541; sans frais: 1-800-839-6661)

Faites parvenir le présent formulaire d'inscription dûment rempli au bureau régional de l'AFPC à Halifax avant le 22 avril 2016.

Alliance de la Fonction publique du Canada  
301 287 Lacewood Drive  
Halifax, NS B3M 3Y7  
Télécopieur 902-443-8291  
Courriel [macneim@psac-afpc.com](mailto:macneim@psac-afpc.com)

## **Auto-identification (facultatif)**

L'AFPC souhaite que ses programmes de formation soient accessibles à tous ses membres. Grâce aux renseignements que vous nous fournirez, nous pourrons évaluer dans quelle mesure nous rejoignons les membres qui font partie des groupes visés par la politique de l'AFPC sur les droits de la personne.

### **Tous les renseignements demeureront confidentiels.**

(Veuillez encercler)

Êtes-vous Autochtone, Métisse ou Inuite?                      Oui   Non

Êtes-vous membre d'un groupe racial visible?                      Oui   Non

*Si oui, précisez votre groupe (facultatif).* \_\_\_\_\_

Êtes-vous une personne ayant un handicap?                      Oui   Non

*Comment votre handicap limite-t-il votre capacité fonctionnelle?*

*Veuillez préciser :* \_\_\_\_\_

---

Êtes-vous lesbienne, bisexuelle ou transgenre?                      Oui   Non

Êtes-vous âgée de moins de 35 ans?                      Oui   Non

*(Le Comité organisateur de la Conférence des femmes de l'Atlantique encourage les jeunes femmes à s'inscrire à la conférence.)*

## **ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ**

Les renseignements recueillis seront gardés confidentiels et seront transmis, après la conférence, aux directeurs et directrices du Conseil responsables des divers groupes seulement si vous acceptez qu'ils soient divulgués.

J'accepte.

Je refuse.

Province

T.-N.-L.

N.-B.

N.-É.

Î.-P.-É.

Membre ne relevant pas du Conseil du Trésor

Oui

Non

Groupe d'équité

membres autochtones

communauté GLBT

membres ayant un handicap

membres des groupes raciaux visibles

femmes

**Autres**

membres francophones

jeunes membres