

Formulaire d'inscription à l'École du syndicalisme de l'Atlantique
Renforcer l'AFPC : une école pour les artisans de l'avenir du syndicat
Du 17 au 21 octobre 2018
DoubleTree by Hilton, Dartmouth (Nouvelle-Écosse)

CHOIX DES ATELIERS

Indiquez vos choix d'ateliers par ordre de préférence sur une échelle de 1 à 5, 1 étant le cours auquel vous souhaitez le plus participer.

____ Programme de perfectionnement en représentation syndicale
(en anglais)

____ Programme de perfectionnement en représentation syndicale
(en français)

____ Militantisme en droits de la personne (en anglais)

____ Militantisme en droits de la personne (en français)

____ Programme de perfectionnement des dirigeantes et dirigeants élus
(en anglais)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM _____
(nom de famille) (prénom)

ADRESSE _____

(code postal)

TÉLÉPHONE (____) _____ (____) _____
(domicile) (travail)

(____) _____ **COURRIEL** _____
(cell.)

NUMÉRO DE MEMBRE DE L'AFPC _____ **Élément/section locale** _____

J'accepte que les renseignements ci-dessus soient inclus à la liste des coordonnées des participants et participantes qui sera distribuée à l'École du syndicalisme de l'Atlantique.

ACTIVITÉS SYNDICALES

Depuis quand êtes-vous membre de l'AFPC? _____

Combien de membres y a-t-il dans votre section locale? _____

Êtes-vous déléguée syndicale ou délégué syndical? Oui Non

Nommez la ou les charges syndicales que vous occupez :

Autre expérience en milieu syndical ou communautaire :

FORMATION SYNDICALE

Veillez indiquer les formations syndicales que vous avez suivies, en précisant la date et le lieu.

EMPLOI

Employeur _____

Lieu de travail _____

Poste/classification _____

ACCÈS

Si vous avez un handicap et nécessitez des mesures d'adaptation, veuillez remplir la demande de mesures d'adaptation qui se trouve à la page 7 du formulaire.

Devez-vous respecter des exigences qui requièrent des mesures d'adaptation (par ex. religieuses ou alimentaires)?

Oui Non

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

REMARQUES DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

Décrivez en quoi la formation vous intéresse et comment vous prévoyez la mettre à profit. Utilisez une page distincte pour chaque cours. N'hésitez pas à utiliser des feuilles supplémentaires.

SIGNATURES

Candidate ou candidat

Je m'engage par la présente à assister et à participer à toutes les séances, y compris les séances prévues en soirée, et à terminer tous les travaux. Je confirme que j'ai pris connaissance des politiques de l'AFPC sur le harcèlement et les environnements sans odeur et que je comprends mes responsabilités à cet égard. Les politiques se trouvent à la fin du formulaire.

Signature de la candidate ou du candidat

Date

Recommandation

Les candidates et candidats doivent obtenir une recommandation de l'une des personnes suivantes : présidente ou président de section locale; présidente d'un comité régional des femmes; présidente ou président d'un comité régional sur l'équité, d'un comité régional jeunesse des jeunes travailleurs, d'un cercle régional des peuples autochtones ou d'un conseil régional (ou sa suppléante ou son suppléant). Veuillez demander à cette personne de fournir l'information ci-dessous.

Je recommande que la personne susmentionnée participe à l'École du syndicalisme de l'Atlantique 2018. Plus précisément, voici comment la formation profitera aux membres.

Signature

Titre

La date limite pour soumettre une demande est le 7 juin 2018.

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 assurer une représentation équitable des jeunes et des membres qui font partie des groupes d'équité visés par la politique de l'AFPC sur les droits de la personne. L'information recueillie est confidentielle. Veuillez préciser le groupe auquel vous appartenez.

Peuples autochtones Oui Non

Groupes racialisés Oui Non

Personnes ayant un handicap Oui Non

Si vous avez un handicap et nécessitez des mesures d'adaptation, veuillez remplir le formulaire ci-joint.

LGBTQ2+ Oui Non

Femmes Oui Non

Jeunes travailleurs (35 ans et moins) Oui Non

LISTES DES MEMBRES DES GROUPES D'ÉQUITÉ DE L'AFPC

Nous autorisez-vous à ajouter votre nom aux listes des membres des groupes d'équité? Sachez que cette information pourrait être communiquée à d'autres sections de l'AFPC qui œuvrent à la défense des droits de la personne.

Oui Non

Le présent formulaire existe en divers formats, notamment en braille. Pour obtenir d'autres renseignements, communiquez avec votre bureau régional de l'AFPC.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MESURES D'ADAPTATION

En remplissant ce formulaire, vous nous aidez à assurer l'accessibilité des ateliers et des installations où ils auront lieu. L'AFPC a pour politique de veiller à ce que ses activités soient accessibles aux personnes ayant un handicap.

NOM _____
(nom de famille) (prénom)

ADRESSE _____

(code postal)

TÉLÉPHONE (____) _____ (____) _____
(domicile) (travail)

(____) _____ **COURRIEL** _____
(cell.)

NUMÉRO DE MEMBRE DE L'AFPC _____

ÉLÉMENT/ SECTION LOCALE _____

J'ai besoin de mesures d'adaptation en raison d'un handicap.

Dans l'affirmative, veuillez décrire toute limitation fonctionnelle ou cognitive liée à votre handicap. (Vous n'avez pas à révéler votre diagnostic; indiquez seulement vos limitations fonctionnelles.)

Veillez nous suggérer des mesures d'adaptation qui pourraient répondre à vos besoins.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their suggestions for adaptation measures.

Autres commentaires

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide any other comments.

Vous pourriez devoir fournir des documents médicaux pertinents pour nous aider à donner suite à votre demande.

Ce formulaire est confidentiel et les renseignements qu'il contient ne seront pas divulgués, à moins que cela soit nécessaire pour donner suite à votre demande de mesures d'adaptation.

DÉCLARATION DE L'AFPC SUR LE HARCÈLEMENT

L'effort concerté de nos consœurs et confrères pour améliorer notre vie au travail et préserver les droits pour lesquels nous avons lutté fait la force de notre syndicat. Le respect mutuel constitue la pierre angulaire de cette collaboration. Les Statuts de l'AFPC affirment que chaque membre a le droit d'être protégé, tant au sein du syndicat que dans le lieu de travail, de la discrimination et du harcèlement fondés sur l'âge, le sexe, la couleur, l'origine nationale ou ethnique, la race, la religion, l'état civil, les antécédents judiciaires, les handicaps, l'orientation ou l'identité sexuelle, l'identité de genre, la langue, la classe ou l'idéologie politique. Les membres ont également le droit d'être protégés de tout harcèlement à caractère personnel.

Si vous faites l'objet de harcèlement au cours de la présente activité, contactez la personne-ressource sur le harcèlement afin de discuter de la situation et des mesures possibles. Notre premier objectif consiste à favoriser le règlement rapide et informel de ces incidents et d'inciter nos membres à se parler directement afin de résoudre l'affaire. Si cette méthode ne réussit pas ou si elle est impossible, les dispositions des Statuts et les déclarations de principes sur la question du harcèlement seront appliquées intégralement et sans délai.

Le harcèlement sous toutes ses formes nous éloigne de notre but commun et affaiblit notre syndicat. Tout en travaillant de concert à la réalisation de la tâche importante qui nous occupe, traitons-nous mutuellement avec dignité et respect.

DÉCLARATION DE L'AFPC SUR UN ENVIRONNEMENT EXEMPT DE TOUTE ODEUR

L'Alliance de la Fonction publique du Canada (AFPC) s'est engagée à faire de sorte que tous les membres ayant un handicap jouent un rôle à part entière au sein de l'organisme de façon à contribuer à son mandat.

À cet égard, l'AFPC reconnaît que l'accessibilité est une exigence essentielle afin d'assurer la participation des membres manifestant des sensibilités environnementales.

Par égard pour la santé de nos consœurs et confrères qui peuvent souffrir de sensibilités environnementales et en vue d'éliminer les contaminants atmosphériques, l'AFPC demande à tous les participants et toutes les participantes aux activités syndicales d'éviter d'utiliser des produits parfumés, **notamment les parfums, les eaux de Cologne, les lotions, les fixatifs, les désodorisants et tous autres produits mis en marché par l'industrie des parfums.**

Un participant ou une participante qui prend connaissance d'un problème doit l'indiquer à la personne en cause de manière cordiale et respectueuse. Les questions non réglées pourront être portées à l'attention des organisateurs et organisatrices, qui en retour se renseignent et tâchent de trouver un moyen d'adaptation raisonnable.

En conjuguant nos efforts, nous pouvons faire régner un environnement plus sain pour TOUTES LES PERSONNES et répondre aux besoins de ceux et celles qui éprouvent des sensibilités environnementales.