**FORMULAIRE D’INSCRIPTION AU**

**PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT SYNDICAL**

***La date limite d’inscription est le 23 octobre 2015.***

|  |
| --- |
| **COORDONNÉES (en majuscules)** |
| **Nom et prénom :** |
| **Adresse à domicile, ville, province, code postal :** |
| **No de tél. à domicile : Au travail :** |
| **Courriel (domicile) :** **Courriel (travail) :** |
| **Section locale et Élément/SLCD :** |
| **Charge syndicale actuelle, le cas échéant :** |
| **No d’identification de l’AFPC (obligatoire) :** |
| **EMPLOYEUR :****POSTE :****LIEU :** |

|  |
| --- |
| **ACTIVITÉS SYNDICALES ET COMMUNAUTAIRES** |
| **Depuis combien de temps êtes-vous membre de l’AFPC?** |
| **Expliquez pourquoi il est important que vous suiviez le programme à ce stade-ci.** **Décrivez en détail votre expérience de militant au sein du mouvement syndical ou de justice sociale :****Énumérez les actions/événements que vous avez aidé à organiser :** |
| **Décrivez vos plans à long terme en tant que militant au sein du mouvement syndical ou de justice sociale :****Comment allez-vous partager les leçons apprises avec d’autres membres du syndicat?** |
| **FORMATION AFPC** |
| **L’ABC du syndicat (préalable)****Terminé le : Lieu :** OU**Initiation à l’AFPC pour les membres autochtones (préalable)****Terminé le : Lieu :** **Autres cours offerts par l’AFPC****Titre :****Terminé le : Lieu :****Titre :****Terminé le : Lieu :** **Titre :****Terminé le : Lieu :** **Avez-vous déjà participé au PDS?**  |
|  |
| **AUTRE FORMATION DU DOMAINE SYNDICAL OU DE LA JUSTICE SOCIALE** |
| **Énumérez les cours suivis, s’il y a lieu :** |

|  |
| --- |
| **DISSERTATION** |
| **Note :** la sélection des personnes acceptées au programme se fera à l’aide de la dissertation soumise par chaque candidate et candidat. Les demandes qui ne sont pas accompagnées d’une dissertation seront jugées incomplètes et seront rejetées. Si vous avez besoin d’aide pour rédiger votre texte, adressez-vous à votre bureau régional de l’AFPC.**RÉDIGEZ UN TEXTE DE 500 MOTS SUR LE SUJET SUIVANT :*****Faites-nous part de vos idées sur le leadership, comment il doit s’exercer et par qui. Expliquez comment, selon vous, il s’applique au militantisme en milieu syndical et dans le mouvement de justice sociale.*** |

|  |
| --- |
| **HÉBERGEMENT** |
| Chaque participant aura droit à une chambre individuelle pendant la durée du programme. Le coût de la chambre et du stationnement ainsi que les taxes seront directement facturés à l’AFPC. Veuillez indiquer votre préférence :Chambre non-fumeurs : \_\_\_\_ Chambre fumeurs : \_\_\_\_  (pas disponible partout) |

|  |
| --- |
| **BESOINS SPÉCIAUX – ACCESSIBILITÉ ET ALIMENTATION** |
| L’AFPC est soucieuse de respecter les besoins des personnes sur le plan de l’accessibilité et de l’alimentation. Veuillez préciser ci-dessous vos besoins particuliers, incluant toute explication susceptible de nous aider à répondre à ces besoins (par exemple, suivez-vous un régime alimentaire particulier; avez-vous besoin d’un fauteuil roulant, de béquilles ou d’une marchette; êtes-vous une personne aveugle ou malvoyante; une personne sourde ou malentendante; avez-vous besoin d’aide pour vous déplacer en cas d’urgence; avez-vous des allergies).Précisez :  |
| **ENVIRONNEMENT D’APPRENTISSAGE** |
| **SANS FUMÉE :** Tous les cours de l’AFPC se déroulent dans un environnement sans fumée. Conformément à la politique de l’AFPC en la matière, l’usage du tabac est interdit dans les salles de cours et les salles plénières.**SANS ODEUR :** Par respect pour les personnes souffrant d’hypersensibilité environnementale, tous les cours de l’AFPC se déroulent dans un environnement exempt de produits parfumés. Un exemplaire de la politique de l’AFPC en la matière se trouvera dans la trousse d’information qui sera remise aux participantes et participants.**SANS HARCÈLEMENT :** Pour créer un environnement propice à l’apprentissage, les dispositions de la politique sur le harcèlement de l’AFPC (23B) s’appliqueront pendant le programme. Un exemplaire de la politique sera remis à chaque personne le premier jour du cours. On trouve également des exemplaires de la politique dans les bureaux régionaux de l’AFPC. |

|  |
| --- |
| **AUTO-IDENTIFICATION (FACULTATIF)** |
| L’AFPC s’engage à faire en sorte que ses programmes de formation soient accessibles à l’ensemble de ses membres. **Tous les renseignements fournis demeureront confidentiels.** |
| **Je suis Autochtone (Métis/Premières Nations/Inuit) \_\_\_\_\_**Précisez : |
| **Je fais partie d’un groupe racial visible.** \_\_\_\_\_\_**Votre groupe racial ou votre couleur fait-il de vous une personne faisant partie d’une minorité visible au Canada**? \_\_\_\_\_\_Si oui, précisez votre groupe racial visible si vous le désirez :  |
| **Je suis une personne ayant un handicap.** **Souffrez-vous d’une déficience physique, mentale, psychiatrique, d’apprentissage ou sensorielle, telle qu’elle est reconnue par la *Loi canadienne sur les droits de la personne***? \_\_\_\_\_\_\_ |
| **Je suis une personne gaie, lesbienne, bisexuelle, trans**\_\_\_\_\_\_ |
| **Je suis une femme** \_\_\_\_\_\_ |
| **Je suis une jeune travailleuse ou un jeune travailleur (moins de 36 ans)** \_\_\_\_\_\_\_ |

Ce document est offert en divers formats électroniques, dont le format RTF, sur disquette et en braille. Pour obtenir des renseignements supplémentaires, veuillez communiquer avec votre bureau régional de l’AFPC.

**DATE LIMITE D’INSCRIPTION : VENDREDI LE 23 OCTOBRE 2015**

Faites parvenir votre formulaire d’inscription au bureau de Halifax.

Park West Centre 287 prom. Lacewood, Unité 301

Halifax, N-É B3M 3Y7

Téléphone: (902) 443-3541 Sans frais: 1-800-839-6661

 Télécopieur: (902) 443-8291 Email: Hfx\_Admin@psac.com