



***La santé et la sécurité du travail, toujours
au cœur de l'action syndicale!***

Du 8 au 10 septembre 2017

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ENDROIT : Estrimont, Suites & Spa
44, avenue de l'Auberge
Orford (Québec) GJ1X 6J3

Veillez lire la lettre ci-jointe avant de remplir le formulaire d'inscription. Elle offre plus de renseignements sur la Conférence et explique quelles dépenses seront défrayées par l'AFPC.

DATE LIMITE POUR L'INSCRIPTION : 5 mai 2017

FRAIS D'INSCRIPTION : **100 \$** (veuillez émettre votre chèque à l'ordre de l'AFPC-Québec)

VEUILLEZ EXPÉDIER LE TOUT À : Conférence régionale santé et sécurité de l'AFPC-Québec
Bureau régional de l'AFPC-Québec
5050, boulevard des Gradins, bureau 130
Québec (Québec) G2J 1P8

Nom : _____ Prénom: _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : Québec

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone rés. : _____ Téléphone bur. : _____

NUMÉRO DE MEMBRE : _____

Élément : _____ Section locale : _____

Région : _____ Président : _____

Ordre de priorité : _____

Adresse lieu de travail : _____

INFORMATION EN SANTÉ ET SÉCURITÉ

- | | | |
|--|---------|---------|
| Êtes-vous membre du comité de santé et sécurité syndical? | Oui () | Non () |
| Avez-vous suivi de la formation en santé et sécurité? | Oui () | Non () |
| Avez-vous assisté à la Conférence régionale santé et sécurité en 2014? | Oui () | Non () |
| Avez-vous assisté à la Conférence nationale santé et sécurité en avril 2016? | Oui () | Non () |

HÉBERGEMENT

Les participants-es qui habitent à plus de 100 km mais à moins de 450 km du lieu de la Conférence sont éligibles à l'hébergement sur place pour les nuitées des 8 et 9 septembre. Ceux et celles demeurant à plus de 450 km peuvent obtenir une chambre pour la nuitée du 7 septembre.

BESOINS PARTICULIERS

L'Alliance tient à ce que la Conférence soit accessible à tous les membres. Ceux-ci sont invités à fournir des précisions au sujet de leur handicap et des besoins auxquels il faut répondre afin de faciliter pleinement leur participation. Veuillez indiquer tout besoin particulier, et nous communiquerons avec vous si des précisions sont nécessaires.

- Régime alimentaire particulier Mobilité Besoins visuels
 Besoins auditifs Média substitut (braille, gros caractères, etc.)
 Allergies (précisez) : _____

Je possède une carte RCR-Secouriste :

FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION REMPLI AVEC L'ANNEXE A AINSI QUE VOTRE CHÈQUE COUVRANT LES FRAIS D'INSCRIPTION AVANT LE 5 MAI 2017.

ANNEXE A

Remplir le questionnaire suivant et le joindre à votre formulaire d'inscription.

1. Expliquez brièvement pourquoi vous désirez participer à la Conférence régionale en santé et sécurité de l'AFPC-Québec.

2. a) Donnez un bref aperçu de votre implication en santé et sécurité.

- b) Sinon, prévoyez-vous vous impliquer dans votre syndicat après la Conférence? Si oui, comment?

3. Quelles sont vos attentes à l'endroit de la Conférence régionale?
