



## Formulaire d'identification volontaire Voluntary Self-Identification Form

Pour usage interne seulement / For internal use only.

### Renseignements personnels / Personal information

Prénom First name	_____	N° ID. AFPC PSAC ID. N°	_____
Nom Last name	_____	Élément/SLCD N° Section Locale	Component/DCL Local N°
N° Tél. domicile Home Tel. N°	_____	N° Tél. (cel.) Tel. N° (cel.)	_____
Adresse Address	_____		
Courriel E-mail	_____	*Langue préférée *Preferred language	_____

\*Au choix (communication écrite et orale): Français, Anglais, Inuktitut.  
\*Option (Oral and written communication): French, English, Inuktitut.

### Déclaration volontaire d'appartenance à un groupe d'équité Voluntary Self-Identification as an Equity Group Member

L'AFPC-Québec invite ses membres à déclarer leur appartenance à un ou plusieurs groupes d'équité. Les renseignements fournis sont confidentiels et ne seront utilisés que pour appuyer nos initiatives ou nos programmes en matière d'équité et de droits de la personne.

PSAC members who belong to the following groups are invited to self-identify. This information will be kept confidential and will be used strictly in support of our equity and human rights initiatives and programs.

J'appartiens au groupe suivant : (Cochez toutes les cases s'appliquant à vous) / I am a member of the following group: (Check all that apply to you)

<input type="checkbox"/>	<b>Personne ayant un handicap</b> Member with disability	Précisez : _____ Specify : _____
<input type="checkbox"/>	<b>Autochtone</b> (Premières Nations, Inuit, Métis, Autre) Indigenous members (First Nations, Inuit, Métis, Other)	Précisez : _____ Specify : _____
<input type="checkbox"/>	<b>Personne racisée</b> Noire : (Afro-canadienne, africaine, caraïbéenne) ; Chinoise ; Philippine ; Japonaise ; Coréenne ; de l'Asie du Sud ou de l'Inde orientale (Indienne, Pakistanaise. Indienne originaire de la Guyane, de Trinidad, d'Afrique orientale, etc.) ; de l'Asie du Sud-Est (Birmane, Cambodgienne, Laotienne, Thaïlandaise, Vietnamiennne, etc.) ; Non-blanche de l'Amérique latine, de l'Asie occidentale, de l'Afrique du Nord ou d'un pays arabe (Égyptienne, Libanaise, Lybienne, Iranienne, etc.) ; Autre. Racialized member Black (African-Canadian, person of African descent, Caribbean); Chinese; Filipino; Japanese; Korean; South Asian or East Indian (Indian, Bangladeshi, Pakistani, Indo-Guyanese, Trinidadian, East Africa, etc.); Southeast Asian (Burmese, Cambodian, Laotian, Thai, Vietnamese, etc.); Non-White West Asian, North African, Latin American or Arab; Other.	Précisez : _____ Specify : _____
<input type="checkbox"/>	<b>2SLGBTQIA+</b> (Gai-e; Bisexuel-le; Lesbienne; Trans; Queer, Autre) (Gay; Bisexual; Transgender; Queer or non-binary; Two-spirited; Other)	Précisez : _____ Specify : _____

**Je souhaite que mon nom et mes coordonnées soient communiqués à la Direction des groupes d'équité, AFPC-QC et toutes autres instances de l'AFPC. Je consens ainsi que mes informations personnelles figurent sur une ou plusieurs listes de l'AFPC dans le cadre des activités s'adressant aux différents groupes d'équité de l'AFPC.**

OUI  NON

**I give my consent to disclosure my name and contact information to the PSAC-Quebec Equity Groups Director and add them to one or more of PSAC equity contact lists.**

YES  NO

Note:  
L'AFPC-Québec dresse continuellement une liste des membres appartenant à un groupe d'équité. Cette liste nous sert entre autres à déterminer qui peut se porter candidate ou candidat, voter pour les postes de représentation des groupes d'équité de sa région et élire la personne qui assurera la direction des groupes d'équité pour la région du Québec. Elle nous permettra également de mettre sur pied des initiatives, des programmes et des conférences s'adressant aux différents groupes d'équité. Les informations seront pour usage interne seulement. Elles seront conservées selon les règlements de l'AFPC et les Lois en vigueur sur la confidentialité et la sécurité des informations personnelles ou sensibles. Aucune diffusion n'esera faite.

Dans le but d'assurer la confidentialité des renseignements, nous demandons aux membres de faire parvenir directement le formulaire complété au bureau de l'AFPC-Québec à l'adresse courriel des groupes d'équité de l'AFPC-QC [Groupesequiteqc-Equitygroupsqc@psac-afpc.com](mailto:Groupesequiteqc-Equitygroupsqc@psac-afpc.com). Les membres qui le désirent pourront indiquer sur le formulaire s'ils souhaitent que leur adresse courriel soit communiquée aux différentes instances de l'AFPC, strictement en appui de notre travail en faveur des droits de la personne. Pour tout renseignement sur les groupes d'équité, veuillez communiquer avec le confrère Pascal Lauzon, représentant syndical à [LauzonP@psac-afpc.com](mailto:LauzonP@psac-afpc.com).

Note:  
PSAC-Quebec continually compiles a list of members belonging to an equity group. This list is used, among other things, to identify potential candidates and voters for equity group representatives, and to elect a Director of Equity Groups for the Quebec region. It will also allow us to set up initiatives, programs, and conferences for the various equity groups. This information is for internal use only. It will be kept in accordance with PSAC's Regulations and applicable Laws on the confidentiality and security of personal or sensitive information. No broadcast will be made.

To ensure the confidentiality of information, we ask members to send the completed form directly to the PSAC-Quebec office at the E-mail address [Groupesequiteqc-Equitygroupsqc@psac-afpc.com](mailto:Groupesequiteqc-Equitygroupsqc@psac-afpc.com). Members who wish to do so can indicate on the form whether they wish their email address to be communicated to different PSAC structures, strictly in support of our human rights work. For any information on the process, please contact Brother Pascal Lauzon, union representative at [LauzonP@psac-afpc.com](mailto:LauzonP@psac-afpc.com).

