



FORMULAIRE D'ALLOCATION POUR SERVICES DE GARDE du SEPB

Veillez compléter ce formulaire et le transmettre à Gwenne Farrell, secrétaire-trésorière ou le remettre au secrétariat du congrès du SEPB dès que possible.

(Veillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie)

Section locale _____ Date _____

Nom du membre délégué _____

Adresse postale _____

Tél. rés. (____) _____

Tél. trav. (____) _____

Courriel _____

Nom de la personne à charge _____ âge _____

_____ âge _____

Date(s) du service de garde _____

Réunion(s) suivie(s) _____

Total _____ \$

copeseqb
2016
June 17-19
17 au 19 juin
TORONTO, ON

Signature de la personne présidente, section locale

Signature, responsable de la garde

Une allocation de 75,00 \$ par jour, par membre, par famille sera versée à tout membre délégué admissible en vertu de la politique sur les services de garde pour le congrès du SEPB.