



Deadline March 21, 2020 * Date limite 21 mars 2020**

CREDENTIAL FORM / LETTRE DE CRÉANCE

- ACCREDITED DELEGATE / DÉLÉGUÉ-E ACCRÉDITÉ-E
- MEMBER OF COUNCIL / MEMBRE DU CONSEIL
- LIFE MEMBER / MEMBRE À VIE
- GUEST / INVITÉ-E
- HONORARY MEMBER / MEMBRE HONORAIRE
- UTE STAFF / MEMBRE DU PERSONNEL DU SEI
- OBSERVER / OBSERVATRICE/OBSERVATEUR -

Alternate Rank / Rang pour les substituts : No. _____

(Please rank observers in order of priority to determine replacement of delegate(s) if necessary. Veuillez donner un ordre de priorité aux observatrices / observateurs afin de déterminer les remplaçant-e-s de délégué-e-s si nécessaire.)

For National Office use only / À l'usage exclusif du bureau national

Fully paid by UTE		Payé en entier par le SEI
Transport paid by UTE		Transport payé par le SEI
Fully paid by Local		Payé en entier par la section locale

_____ NAME / NOM	_____ EMAIL ADDRESS (NOT CRA) / ADRESSE COURRIEL (PAS DE L'ARC)
_____ ADDRESS / ADRESSE	_____ HOME TEL. / TEL. MAISON
_____ ADDRESS / ADRESSE	_____ WORK TEL. / TÉL. BUREAU

FOR DELEGATES AND OBSERVERS ONLY / POUR DÉLÉGUÉ-E-S ET OBSERVATRICES/OBSERVATEURS

THIS IS TO CERTIFY THAT THE ABOVE MEMBER / LA PRÉSENTE ATTESTE QUE LE MEMBRE CI-HAUT :
IS A MEMBER IN GOOD STANDING OF LOCAL # _____
EST MEMBRE EN RÈGLE DE LA SECTION LOCALE # _____

ELECTED/SELECTED ON:
ÉLU-E /CHOISI-E LE : _____

TO ATTEND THE EIGHTEENTH TRIENNIAL CONVENTION OF THE UNION OF TAXATION EMPLOYEES TO BE HELD IN WINNIPEG, MB, JULY 15, 16, 17 AND 18, 2020.

POUR PARTICIPER AU DIX-HUITIÈME CONGRÈS TRIENNAL DU SYNDICAT DES EMPLOYÉ-E-S DE L'IMPÔT À WINNIPEG, MB, LES 15, 16, 17 ET 18 JUILLET 2020.

Signature of Local President
Signature de la présidente ou du président de la section locale

Signature of Local Secretary
Signature de la ou du secrétaire de la section locale

Date

Date

******* HOTEL RESERVATION / RÉSERVATION D'HÔTEL *******

Single/Double \$169 ** FAIRMONT WINNIPEG ** 169 \$ Simple/Double

Single/Double \$149 ** RADISSON WINNIPEG ** 149 \$ Simple/Double

5% DMF/FMD + 7% PST/TVP + 5% GST/TPS

Arrival date and time: / Date et heure d'arrivée : _____

Departure date: / Date de départ : _____ Number of nights: / Nombre de nuitées: _____

Type of accommodation: / Type de chambre : 2 Double beds / 2 lits doubles _____ or/ou Queen / Grand lit _____

Sharing with *(if applicable) _____

Partagée avec *(s'il y a lieu) *(Name) + (Delegate or Observer) / *(Nom)+ (Délégué-e ou Observatrice/Observateur)

I will be alone/ Je serai seul-e _____ or accompanied by: / ou accompagné-e de: _____

(Name / Nom)

(spouse, child, etc. / conjoint-e, enfant, etc.)

Special requirements and accommodation: mobility, allergies, vegetarians, wheelchair accessible room, ergonomic chair, other /
Besoins spéciaux et hébergement : mobilité, allergies, végétariens, chambre accessible en fauteuil roulant, chaise ergonomique, autre

Specify / spécifiez

Important instructions on other side / Instructions importantes au verso

CREDENTIAL FORM

INSTRUCTIONS TO THE LOCAL

FOR DELEGATES ONLY

1. Please FILL in the name, home address (**postal code**), personal email address and home and office telephone numbers of the delegate.
2. This form must be signed by **BOTH** the President **and** the Secretary of the Local.
3. Once the form has been completed, forward it to:

Sylvie Bastien, Administrative Assistant
to the National President
Union of Taxation Employees
233 Gilmour St., Suite 800
Ottawa ON K2P OP2

E-mail: basties@ute-sei.org

Fax: 613-234-7290

INSTRUCTIONS TO THE DELEGATE

1. In the event that an accredited delegate cannot attend the Convention, the delegate must advise the National Office as soon as possible of the change.

HOTEL CHARGES

PLEASE NOTE THAT PARTICIPANTS ARE RESPONSIBLE FOR PAYING ACCOMMODATION, TAXES, PARKING AND INCIDENTAL CHARGES TO THE HOTEL.

GUARANTEE – IMPORTANT NOTICE

U.T.E. will guarantee the first night of your stay. If you can't be there the first night, you must advise the **hotel directly before 4h00 p.m. the day before your arrival* otherwise your local will be charged (1 night) and, furthermore, your room will be cancelled for all subsequent nights.

All room reservations and any changes **MUST** be made by the National Office.

**The Fairmont Winnipeg: 1-866-540-4466
*The Radisson Hotel Winnipeg Downtown:
1-866-434-2824*

LETTRE DE CRÉANCE

INSTRUCTIONS POUR LA SECTION LOCALE

POUR DÉLÉGUÉ-E-S SEULEMENT

1. Veuillez ENTRER le nom, l'adresse à domicile (**code postal**), courriel personnel ainsi que le numéro de téléphone à domicile et au bureau de la déléguée ou du délégué.
2. Ce formulaire doit être signé par la présidente ou le président **ET** par le ou la secrétaire de la section locale.
3. Lorsque le formulaire aura été rempli, veuillez le retourner à :

Sylvie Bastien, Adjointe administrative
au Président national
Syndicat des employé-e-s de l'Impôt
233, rue Gilmour, Bureau 800
Ottawa ON K2P OP2

Courriel : basties@ute-sei.org

Télécopieur : 613-234-7290

**INSTRUCTIONS POUR LA DÉLÉGUÉE
OU LE DÉLÉGUÉ**

1. Dans l'éventualité où une déléguée ou un délégué ne peut assister au Congrès, il/elle doit aviser le Bureau national du changement le plus tôt possible.

FRAIS D'HÉBERGEMENT

SOYEZ AVISÉ QUE LES PARTICIPANT-E-S ONT LA RESPONSABILITÉ DE PAYER LES FRAIS D'HÉBERGEMENT, LES TAXES, LE STATIONNEMENT ET LES FAUX FRAIS À HÔTEL.

GARANTIE – AVIS IMPORTANT

Le S.E.I. garantira la première nuitée de votre séjour. Si vous ne pouvez vous présenter la journée prévue de votre arrivée, vous devrez aviser **l'hôtel directement avant 16h00 la veille* de votre arrivée sinon votre section locale sera facturée pour les frais de la chambre (1^{re} nuitée) et de plus votre chambre sera annulée automatiquement pour les nuitées subséquentes.

Toutes les réservations de chambres ou changements **DOIVENT** être faits par le Bureau national.

**Le Fairmont Winnipeg: 1-866-540-4466
L'hôtel Radisson Winnipeg Centre-ville: 1-866-434-2824