



OBSERVER REGISTRATION FORM

29th Constitutional Convention of the Canadian Labour Congress

Formulaire d'inscription pour les observateurs et observatrices de la 29^e Assemblée générale du Congrès du travail du Canada

Name:

Nom :

Address:

Adresse :

City:

Ville :

Province:

Province :

Postal Code:

Code postal :

Organization:

Organisation :

Local Union:

Section locale :

Telephone:

Téléphone :

Email:

Courriel :

Cell:

Cellulaire :

Please email your completed form to convention@clcctc.ca.

Veuillez envoyer votre formulaire complété par courriel à assemblee@clcctc.ca.