



# Syndicat des travailleurs et travailleuses des postes

## Demande de participation à la délégation nationale qui se rendra à Cuba

Du 27 avril au 4 mai 2024

**Date limite : le 22 mars 2024**

### Renseignements relatifs à la participante ou au participant :

Section locale : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ N° d'employée ou d'employé de la SCP : \_\_\_\_\_

Adresse municipale : \_\_\_\_\_

Ville/Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT:** Écrivez votre nom en lettres moulées tel qu'il figure sur la pièce d'identité que vous utiliserez pour monter à bord de l'avion.

*\*Les déplacements en avion doivent être approuvés par la directrice nationale ou le directeur national.*

### Unité de négociation :

Secteur privé ☐ FFRS ☐ Urbaine ☐

### Faites-vous partie d'un ou de plusieurs de ces groupes désignés :

Autochtone ☐ Personne ayant des limitations fonctionnelles ☐

LGBTQ+ ☐ Personne de couleur ☐

**Besoins alimentaires particuliers ou allergies alimentaires** (veuillez préciser): \_\_\_\_\_

Avez-vous un passeport valide? Oui ☐ Non ☐

Occupez-vous actuellement un poste au sein de votre section locale? Si oui, lequel?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Faites-vous partie de groupes de solidarité ou d'associations au sein de votre collectivité?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous de l'expérience en matière de solidarité internationale?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nous vous remercions de votre intérêt à faire partie de la délégation nationale qui se rendra à Cuba. Si votre demande de participation est retenue, nous communiquerons avec vous.