

UNION OF VETERANS' AFFAIRS EMPLOYEES
NINETEENTH TRIENNIAL CONVENTION
VANCOUVER, B.C.
DELEGATE'S CERTIFICATE

(Original)

This is to certify that _____ who is a member in good standing of Local No. _____ of the Union of Veterans' Affairs Employees was, on the _____ day of _____, 2023, elected by the said Local of the Component as a VOTING DELEGATE to attend the 2023 National Convention of the Union of Veterans' Affairs Employees Component and to represent the said Local at Convention.

IN WITNESS WHEREOF WE HAVE SET OUR HANDS THIS _____ DAY OF _____, 2023

Local Secretary

Local President

Delegate's Signature

Date

Date of departure for Ottawa

Mode of Travel: Air _____ Rail _____ PMV _____

Accompanied by Spouse? Yes _____ No _____

Delegate's Home Address: _____

Delegate's telephone no.: Office _____ Home _____

Delegate's home email: _____

NOTE: To be completed in duplicate:

(1)Original is sent to the UVAE National Office

(2)Duplicate is kept at the Local

*SYNDICAT DES EMPLOYÉ(E)S DES ANCIENS COMBATTANTS
DIX-NEUVIÈME CONGRÈS TRIENNAL
VANCOUVER, B.C.
CERTIFICAT DE PERSONNE DÉLÉGUÉE*

(Original)

La présente atteste que _____, membre en règle de la section locale n° _____ du Syndicat des employé(e)s des Anciens combattants, a, le _____ jour de _____ 2023, été élu(e) par ladite section locale du Syndicat comme PERSONNE DÉLÉGUÉE AYANT DROIT DE VOTE au Congrès national de 2023 du Syndicat des employé(e)s des Anciens combattants pour représenter ladite section locale au Congrès.

EN FOI DE QUOI NOUS AVONS SIGNÉ CE _____ JOUR DE _____ 2023

Secrétaire de la section locale

Présidente ou président de la section locale

Signature de la personne déléguée

Date

Date du départ de la personne déléguée pour Ottawa

Mode de voyage : Avion _____ Chemin de fer _____ Automobile _____

La personne déléguée sera-t-elle accompagnée de son conjoint ou de sa conjointe?

Oui _____ Non _____

Adresse résidentielle de la personne déléguée : _____

Numéro de téléphone : Bureau _____ Résidence _____

Adresse courriel de la personne déléguée : _____

NOTA : À compléter en deux copies :

1) L'original est envoyé au bureau national du SEAC

2) Le duplicata est conservé à la section locale

UNION OF VETERANS' AFFAIRS EMPLOYEES
NINETEENTH TRIENNIAL CONVENTION
VANCOUVER, B.C.
ALTERNATE DELEGATE'S CERTIFICATE

(Original)

This is to certify that _____ who is a member in good standing of Local No. _____ of the Union of Veterans' Affairs Employees was, on the _____ day of _____, 2023, elected by the said Local of the Component as a VOTING ALTERNATE DELEGATE to attend the 2023 National Convention of the Union of Veterans' Affairs Employees Component replacing _____.

IN WITNESS WHEREOF WE HAVE SET OUR HANDS THIS _____ DAY OF _____, 2023

Local Secretary

Local President

Alternate Delegate's Signature

Date

Date of departure for Ottawa

Mode of Travel: Air _____ Rail _____ PMV _____

Accompanied by Spouse? Yes _____ No _____

Alternate delegate's Home Address: _____

Alternate delegate's telephone no.: Office _____ Home _____

Alternate delegate's home email: _____

NOTE: To be completed in duplicate:

(1)Original is sent to the UVAE National Office

(2)Duplicate is kept at the Local

SYNDICAT DES EMPLOYÉ(E)S DES ANCIENS COMBATTANTS
DIX-NEUVIÈME CONGRÈS TRIENNAL
VANCOUVER, C.-B.
CERTIFICAT DE PERSONNE DÉLÉGUÉE SUPPLÉANTE

(Original)

La présente atteste que _____, membre en règle de la section locale n° _____ du Syndicat des employé(e)s des Anciens combattants, a, le _____ jour de _____ 2023, été élu(e) par ladite section locale du Syndicat comme PERSONNE DÉLÉGUÉE SUPPLÉANTE AYANT DROIT DE VOTE au Congrès national de 2023 du Syndicat des employé(e)s des Anciens combattants pour remplacer _____

Nom de la personne déléguée

EN FOI DE QUOI NOUS AVONS SIGNÉ CE _____ JOUR DE _____ 2023

Secrétaire de la section locale

Présidente ou président de la section locale

Signature de la personne déléguée suppléante

Date

Date du départ de la personne déléguée suppléante pour Ottawa

Mode de voyage : Avion _____ Chemin de fer _____ Automobile _____

La personne déléguée suppléante sera-t-elle accompagnée de son conjoint ou de sa conjointe?

Oui _____ Non _____

Adresse résidentielle de la personne déléguée suppléante : _____

Numéro de téléphone : Bureau _____ Résidence _____

Courriel à la maison de la personne déléguée suppléante : _____

NOTA : À compléter en deux copies :

1) L'original est envoyé au bureau national du SEAC

2) Le duplicata est conservé à la section locale

UNION OF VETERANS' AFFAIRS EMPLOYEES
NINETEENTH TRIENNIAL CONVENTION
VANCOUVER, B.C.
OBSERVER'S CERTIFICATE

(Original)

This is to certify that _____ who is a member in good standing of Local No. _____ of the Union of Veterans' Affairs Employees was, on the _____ day of _____, 2023, authorized by the said Local of the Component to attend the 2023 National Convention of the Union of Veterans' Affairs Employees as an Observer.

IN WITNESS WHEREOF WE HAVE SET OUR HANDS THIS _____ DAY OF _____, 2023.

Local Secretary

Local President

Signature of Observer

Date

NOTE: To be completed in duplicate:

- (1) **Original** is sent to the UVAE National Office
- (2) **Duplicate** is kept at the Local

Date of departure for Ottawa

Mode of Travel: Air _____ Rail _____ PMV _____

Accompanied by Spouse? Yes _____ No _____

Observer's Home Address: _____

Observer's Telephone No.: Office _____

Home _____

Home email _____

NOTE: To be completed in duplicate:
(1)Original is sent to the UVAE National Office
(2)Duplicate is kept at the Local

SYNDICAT DES EMPLOYÉ(E)S DES ANCIENS COMBATTANTS
DIX-NEUVIÈME CONGRÈS TRIENNAL
VANCOUVER, C.-B.
CERTIFICAT D'OBSERVATRICE OU D'OBSERVATEUR

(Original)

La présente atteste que _____, membre en règle de la section locale n° _____ du Syndicat des employé(e)s des Anciens combattants, a, le _____ jour de _____ 2023, été autorisé(e) par ladite section locale du Syndicat à assister au Congrès national de 2023 du Syndicat des employé(e)s des Anciens combattants en qualité d'observatrice ou d'observateur.

EN FOI DE QUOI NOUS AVONS SIGNÉ CE _____ JOUR DE _____ 2023

Secrétaire de la section locale

Présidente ou président de la section locale

Signature de l'observatrice ou de l'observateur

Date

NOTA : À compléter en deux copies :

- 1) **L'original** est envoyé au bureau national du SEAC
- 2) **Le duplicata** est conservé à la section locale

Date du départ pour Ottawa

Mode de voyage : Avion _____ Chemin de fer _____ Automobile _____

L'observatrice ou l'observateur sera accompagné de son conjoint ou de sa conjointe:

Oui _____ Non _____

Adresse résidentielle de l'observatrice ou de l'observateur _____

Numéro de téléphone : Bureau _____ Résidence _____

Courriel à la maison : _____

NOTA : À compléter en deux copies :

- 1) **L'original** est envoyé au bureau national du SEAC
- 2) **Le duplicata** est conservé à la section locale