

TO: **Local 2002 Members**
Jazz CSA/ACS D621

FROM: **Unifor Local 2002**

DATE: **11 November 2014**

SUBJECT: **Election for the following position(s):**

**1 Vice Chairperson YYR, YDF, YQY, YYG, YHZ LOAD,
YHZ DCC**

**1 Health & Safety Representative YYG, YSJ,
YHZ LOAD, YHZ DCC**

NOTICE OF WRIT OF ELECTION

This notice is to advise all members of Unifor Local 2002 that, in accordance with the Bylaws of Unifor Local 2002, an election will take place for the above-mentioned position(s).

The term of office for all elected officers of Unifor Local 2002, except for bargaining committees, is three (3) years and begins on November 1st of each election year (Bylaws, Article 4.9.05 (c)).

Any member in good standing may run for election for the position by submitting a completed nomination form to the Unifor Local 2002 office via:

Fax: (905) 678-0100 or 1-866-635-5956

Email: kerry@unifor2002.org

Nominations must be received no later than NOON EST on **25 November 2014**. Nominees MUST confirm that the nomination was received by calling the Local's office:

(905) 678-1551 or 1-888-226-8885

All candidates shall be able to withdraw their nomination 72 hours prior to printing of ballots as per Bylaw 4.1.13. Ballots will be printed 7 days after close of nominations: **2 December 2014**.

Deadline for nominations NOON EST

25 November 2014

Nomination forms accompany this writ and more can be downloaded from the Local 2002 website:

www.unifor2002.org

DESTINATAIRES : **Membres de la Section locale 2002**
Jazz SCA/SA D621

DE LA PART DE : **Section locale 2002 d'Unifor**

DATE : **11 novembre 2014**

OBJET : **Élection au(x) poste(s) suivant(s):**

**1 Vice-président ou Vice-présidente YYR, YDF, YQY,
YYG, YHZ LOAD, YHZ DCC**

**1 Représentant ou Représentante en
santé et sécurité YYG, YSJ, YHZ LOAD, YHZ DCC**

AVIS D'UN BREF D'ÉLECTION

Par la présente, nous avisons tous les membres de la section locale 2002 d'Unifor de la tenue d'une élection pour combler le(s) poste(s) ci-haut mentionné(s) conformément aux Règlements de la section locale 2002.

Le mandat de tous les dirigeants et dirigeantes élus de la Section locale 2002 d'Unifor, sauf ceux des comités de négociation, est de trois (3) ans et débute le 1^{er} novembre de l'année de l'élection (Règlements, Article 4.9.05 (c)).

Tout membre en règle peut se porter candidat(e) à ce poste en faisant parvenir un formulaire de mise en candidature rempli au bureau de la Section locale 2002 d'Unifor par :

Télécopieur: (905) 678-0100 ou 1-866-635-5956

Courriel : kerry@unifor2002.org

Les nominations doivent être parvenues au plus tard MIDI HNE le **25 novembre 2014**. Les candidats DOIVENT confirmer la réception de la nomination en communiquant avec le siège social :

(905) 678-1551 ou 1-888-226-8885.

Tous les candidats pourront retirer leur nomination 72 heures avant que les bulletins de vote soient imprimés selon les règlements 4.1.13. Les bulletins de votes seront imprimés 7 jours après la clôture des candidatures : **le 2 décembre 2014**.

Date de limite pour nominations MIDI HNE

le 25 novembre 2014

Des formulaires de mise en candidature sont joints à ce bref ou s'obtiennent sur le site web de la Section locale 2002 :

www.unifor2002.org

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: VICE CHAIRPERSON | VICE-PRÉSIDENT(E) DE DISTRICT

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YVR

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Déclaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise et en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: VICE CHAIRPERSON | VICE-PRÉSIDENT(E) DE DISTRICT

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YYG

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Déclaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: VICE CHAIRPERSON | VICE-PRÉSIDENT(E) DE DISTRICT

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YQY

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Déclaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: VICE CHAIRPERSON | VICE-PRÉSIDENT(E) DE DISTRICT

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YHZ LOAD only

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Déclaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: VICE CHAIRPERSON | VICE-PRÉSIDENT(E) DE DISTRICT

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YHZ DCC only

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Déclaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: VICE CHAIRPERSON | VICE-PRÉSIDENT(E) DE DISTRICT

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YDF

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Déclaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: HEALTH & SAFETY REPRESENTATIVE | REPRÉSENTANT(E) EN SANTÉ ET SÉCURITÉ

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YYG

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Declaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: HEALTH & SAFETY REPRESENTATIVE | REPRÉSENTANT(E) EN SANTÉ ET SÉCURITÉ

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YSJ

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Declaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: HEALTH & SAFETY REPRESENTATIVE | REPRÉSENTANT(E) EN SANTÉ ET SÉCURITÉ

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YHZ LOAD only

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Declaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____

NOMINATION FORM



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

PLEASE FILL OUT COMPLETELY AND LEGIBLY

SVP REMPLIR COMPLÈTEMENT ET LISIBLEMENT

POSITION: HEALTH & SAFETY REPRESENTATIVE | REPRÉSENTANT(E) EN SANTÉ ET SÉCURITÉ

UNIT: Jazz CSA

REGION: Atlantic | Atlantique

DISTRICT: 621 YHZ DCC only

ARE YOU CURRENTLY AN OFFICER?

ÊTES-VOUS UN(E) DIRIGEANT(E) PRÉSENTEMENT? _____

IF YES, WHAT IS YOUR POSITION?

SI OUI, QUEL POSTE? _____

Section 1. Nominee | Candidat(e)

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 2. Nominator | Auteur de la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

Section 3. Secunder | Personne appuyant la mise en candidature

Surname:

Nom de famille : _____

Address:

Adresse : _____

City and postal code:

Ville et code postale : _____

Given Name:

Prénom : _____

Home Telephone :

Telephone Domicile : _____

Cell: _____

Email:

Courriel : _____

This form, when properly completed by bona fide members, shall be deemed to comply with those regulations pertaining to nominations prescribed under Article 4 of the Unifor Local 2002 bylaws.

Upon completion, submit the nomination form to the Unifor Local 2002 office by fax: (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 or

email: kerry@unifor2002.org

The nominee **MUST** confirm that the fax was received by calling (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

À condition d'être correctement rempli par des membres authentiques, ce formulaire sera jugé conforme aux règlements relatifs à la mise en candidature prescrits aux termes du chapitre 4, des Règlements de la section locale 2002 d'Unifor.

Une fois rempli, envoyez ce formulaire au bureau de la Section locale 2002 par **télécopieur** : (905) 678-0100 | 1(866)635-5956 ou **courriel** : kerry@unifor2002.org.

Le candidat ou la candidate **DOIVENT** confirmer la réception la télécopie en composant le (905)678-1551 | 1(888)226-8885 ext. 0

Le retrait du formulaire de mise en candidature doit se faire avant **MIDI HNE le 28 novembre 2014.**

The withdrawal of a nomination must be advised by **NOON EST 28 November 2014.**

Nominations close: **25 November 2014 at NOON EST**

Clôture des mises en candidature : **le 25 novembre 2014 à MIDI HNE**

Nominee's Declaration

Déclaration du candidat (de la candidate)

I declare that I am a member in good standing of Unifor and I **accept** nomination for the above named office.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'**accepte** de me porter candidat(e) au poste indiqué ci-dessus.

Nominator's Declaration

Declaration de l'auteur de la mise en candidature

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and hereby nominate the candidate in Section 1.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et par la présente je propose le (la) candidat(e) nommé(e) à la section 1.

Secunder's Declaration

Déclaration de l'Appuyeur

I declare that I am a member in good standing of the Unifor and I second the nomination contained herein.

Je déclare que je suis membre en règle d'Unifor et j'appuie la mise en candidature ci-incluse.

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

Signed | Signé

Date

(OFFICE USE ONLY) Date Received: _____

Received by: _____

Validity Checked: _____



Job Description

Vice Chairperson

- Shall assist the District Chairperson in the performance of his/her duties.
- Shall perform such duties as the District Chairperson may assign.
- Where applicable, vice chairs are accountable to attend all regular and special District meetings and attend all meetings as directed by the Executive Board.
- Be responsible for maintaining the effectiveness of the local Union within the District, ensuring constant representation with local management for the purpose of discussion of changes affecting the work and working conditions of members and administering the collective agreement within the District.
- The term of office for all elected officers is three (3) years. Assumes office the first of the month following the election for the balance of the current term.

Description des fonctions

Vice-président(e)

- La vice-présidente ou le vice-président assiste la présidente ou le président de district dans l'exercice de ses fonctions.
- Il/elle remplit les tâches pouvant lui être assignées par la présidente ou le président de district.
- Le cas échéant, il/elle doit assister à toutes les assemblées régulières et spéciales du district ainsi qu'à toutes les assemblées conformément aux directives du Bureau exécutif.
- Il/elle est responsable de voir au maintien de l'efficacité de la section locale dans le district, en assurant une représentation constante auprès de la partie patronale locale, afin de discuter de changements touchant le travail et les conditions de travail des membres et d'administrer la convention collective à l'intérieur du district.
- La durée du mandat de tous les dirigeants et dirigeantes élus est de trois (3) ans. La vice-présidente ou le vice-président assume ses fonctions le premier jour du mois suivant son élection pour le reste du mandat en cours.

Job Description

Health & Safety Representative

- Willingness to commit to the full 3 year term.
- Are committed to improving the working conditions of the membership.
- Will exhibit an ability to resolve contentious health and safety issues in a committee atmosphere with management representatives on an equal basis.
- Regular attendance at and contribution to Health and Safety meetings.
- Health and Safety Representatives must show a willingness to be responsible for personal learning in the field of Health and Safety and may be required to donate some time to attend classes and courses.
- Will attend meetings as directed by the Executive Board.
- Be responsible for maintaining the effectiveness of the local Union within the District, ensuring constant representation with local management on issues that pertain to the Health and Safety of members in the work location and as found in the Canada Labour code part 2.
- The term of office for all elected officers is three (3) years. Assumes office the first of the month following the election.

The union co-chairperson of the Joint Committee will be selected by consensus of the union members of the Health and Safety Committee.

Description des fonctions

Représentant ou représentante en santé et sécurité

- Volonté de s'engager pour un mandat de 3 ans.
- Engagés à améliorer les conditions de travail des membres.
- Manifestent la capacité de résoudre des questions litigieuses en matière de santé et sécurité en coopération avec les représentants de la direction sur une base égalitaire.
- Participent régulièrement et contribuent aux réunions de santé et sécurité.
- Doivent être disposés à assumer la responsabilité pour leur formation personnelle en matière de santé et sécurité et peuvent être tenus de consacrer du temps aux classes et aux cours.
- Assisteront à des réunions conformément aux directives du Bureau exécutif.
- Responsables de voir au maintien de l'efficacité de la section locale dans le district, en assurant la représentation constante auprès de la partie patronale locale dans les dossiers touchant à la santé et à la sécurité des membres dans les lieux de travail et selon les dispositions de la 2e partie du Code du travail du Canada.
- Tous les dirigeantes et dirigeants sont élus pour trois (3) ans et entrent en fonction le premier jour du mois suivant leur élection.

Les membres du Comité de santé et de sécurité choisissent le coprésident ou la coprésidente du Comité mixte par consensus.



Code of Conduct and Ethics

Unions are voluntary democratic organizations in which we view each other as equals. Discrimination, harassment, unreasonable dissention and personal attacks violate our principals, undermine our Solidarity and erode our strength.

Our Collective Bargaining strength, influence and credibility in the workplace are based on our internal organization, mobilization and Solidarity.

We, the members of Unifor Local 2002 have joined together to help one another and unite our strength to win better wages, working conditions and social justice through collective bargaining and political action.

We recognize that human beings are fallible but we believe in democratic principles and Solidarity and want a local which operates by rule of law, constitution, bylaws and common sense.

Subject to reasonable rules and regulations, each member has freedom of speech, the right to run for office, to nominate and to vote in free, fair and honest elections.

In a democratic union, as in a democratic society, all members have rights but they also must accept corresponding obligations. All members have the right to freely criticize the policies of union officials, however, this does not include the right to undermine the union as an institution or vilify or humiliate other members of the union.

Should any member or officer disagree with or wish to appeal action of the local or officers they must first attempt to resolve the matter within the local union and exhaust all avenues of appeal in the local union prior to seeking outside recourse.

In accepting their nomination for office members agree to uphold these principles, rights and obligations.

Code de conduite et d'éthique

Les syndicats sont des organisations démocratiques volontaires où les gens se considèrent les uns les autres comme des égaux. La discrimination, le harcèlement, les dissensions déraisonnables et les attaques personnelles sont contraires à nos principes, sapent notre solidarité et minent notre pouvoir.

Notre pouvoir de négociation collective, notre influence et notre crédibilité en milieu de travail reposent sur notre organisation, notre mobilisation et notre solidarité à l'interne.

Nous, les membres de la section locale 2002 d'Unifor, joignons nos efforts pour nous aider les uns les autres et pour consolider notre pouvoir pour remporter de meilleurs salaires, de meilleures conditions de travail et la justice sociale par l'intermédiaire de la négociation collective et de l'action politique.

Nous reconnaissons que l'être humain est fallible, mais nous avons foi dans les principes démocratiques et dans la solidarité et nous voulons une section locale qui fonctionne dans le respect de la loi, des Statuts, des Règlements et du bon sens.

Sous réserve de règles et de règlements raisonnables, chaque membre est libre de parler, de briguer une fonction élective, de mettre une personne en candidature et de voter dans le cadre d'élections libres, équitables et honnêtes.

Dans un syndicat démocratique autant que dans une société démocratique, tous les membres ont des droits, mais ils doivent aussi accepter des obligations correspondantes. Tous les membres ont le droit de critiquer librement les politiques des dirigeantes et dirigeants officiels du syndicat; cependant, ce droit ne s'étend pas au droit de miner le syndicat en tant qu'institution ni de diffamer ou d'humilier d'autres membres du syndicat.

Les membres et les dirigeantes et dirigeants en désaccord ou souhaitant en appeler d'actions de la section locale ou de ses dirigeantes ou dirigeants doivent en premier lieu tenter de régler la question au sein de la section locale et épuiser toutes les avenues d'appel au sein de la section locale avant d'envisager un recours extérieur.

En acceptant leur mise en candidature, les membres acceptent d'adhérer à ces principes, droits et obligations.