

Conférence sur la santé et la sécurité

11-12 juin 2024

Ce formulaire d'inscription tient lieu d'avis que :

La section locale n° _____ a choisi les personnes ci-après pour participer à la Conférence sur la santé et la sécurité du Conseil des syndicats d'hôpitaux de l'Ontario.



NOMBRE DE DÉLÉGUÉS : _____

260 \$ par délégué

RÉGION N° : _____

TOTAL: _____ \$

Veillez libeller les chèques à l'ordre du OCHU.

NOM	COURRIEL

Soumis par la section locale n° _____

PRÉSIDENTE OU PRÉSIDENT

SIGNATURE

COURRIEL

TÉLÉPHONE

Veillez renvoyer ce formulaire d'inscription au CSHO par la poste, ou par courriel :

ATTN: Sharon Richer
261, rue Gerrard Est
Toronto, ON M5A 2G1

Courriel: admin@ochu.on.ca