Please return this form via e-mail to: maryanne.laurico@gmail.com

CANADIAN UNION OF LABOUR EMPLOYEES

CULE UCES

UNION CANADIENNE des EMPLOYÉS de SYNDICATS

ᑲᓇᑕᒥ ᑲᑐᔾᔨᖅᑎᒌᖕᓄᑦ ᐃᖅᑲᓇᐃᔭᖅᑎᓄᑦ

# SELF IDENTIFICATION (VOLUNTARY)

The Canadian Union of Labour Employees (CULE) is committed to ensuring representation and accessibility to all members. The information requested in this section will assist in reaching members who belong to equity groups as identified in the CULE Constitution.

**All information will be kept confidential**

Name: _____

Regional Office: _____

E-mail: _____

Work phone : _____

Cell (optional): _____

Signature: _____

Date: _____

Please indicate with a checkmark if you belong to any of the following groups. Please check all that apply.

- ☐ Black
- ☐ Indigenous (First Nations, Inuit or Métis)
- ☐ Racialized
- ☐ Member with disabilities
- ☐ 2SLGBTQIA+

**Additional Information/comments:**

_____

_____

_____

_____

_____

Veuillez renvoyer ce formulaire par courrier électronique à l'adresse suivante : maryanne.laurico@gmail.com

CANADIAN UNION OF LABOUR EMPLOYEES

CULE

UCES

UNION CANADIENNE des EMPLOYÉS de SYNDICATS

# AUTO-IDENTIFICATION (VOLONTAIRE)

L’Union canadienne des employés de syndicats (UCES) s'engage à assurer la représentation et l'accessibilité de tous ses membres. Les renseignements demandés dans cette section aideront à rejoindre les membres qui appartiennent à des groupes d'équité tels qu'identifiés dans les statuts d’UCES.

**Tous les renseignements seront gardés confidentiels**

Nom : _____
Bureau régional : _____
Courriel : _____
Téléphone professionnel : _____
Cellulaire (facultatif) : _____
Signature : _____
Date : _____

Veuillez indiquer en cochant la case si vous appartenez à l'un des groupes suivants. Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent.

☐ Noir(e)
☐ Indigène (Premières nations, Inuits ou Métis)
☐ Racialisé(e)
☐ Handicapé(e)
☐ 2SLGBTQIA+

**Informations/commentaires supplémentaires :**

_____
_____
_____
_____
_____