# Nomination Form

## COPE LOCAL 491 Regional Vice-President

**REGION 5A – ONTARIO AREA**

*(All Ontario Area Offices, except Ottawa Area Office, but including Local 503)*

I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nominate

(Nominator, please print name)

(Please print name of nominee)

I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(signature) accept the nomination.

Signature of nominator

Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Please return nomination form to:**

Fran Robertson

COPE 491 Returning Officer

[Returningofficercope491@gmail.com](mailto:Returningofficercope491@gmail.com)  
or

c/o CUPE Kitchener Area Office

1120 Victoria Street North, Suite 204

Kitchener, ON N2B 3T2

**Formulaire de mise en candidature**

SEPB section locale 491 – Vice-Présidente Régionale

**Région 5A – Région de l’Ontario**

**(***Tous les bureaux régionaux de l’Ontario, à l’exception du bureau régional d’Ottawa, mais y compris la section locale 503)*

Je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nomme

(Imprimer le nom de la personne qui propose la candidature)

(Imprimer le nom de la personne nommée)

Je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(signature)

accepte la mise en candidature.

Signature de la personne qui propose la candidature

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veuillez retourner le formulaire de mise en candidature à :**

Fran Robertson

Directrice du scrutin SCEP section locale 491

[Returningofficercope491@gmail.com](mailto:Returningofficercope491@gmail.com)  
Ou

a/s Bureau du SCFP de la région de Kitchener

1120, rue Victoria nord, Suite 204

Kitchener, Ontario N2B 3T2