# Nomination Form

## COPE LOCAL 491 Regional Vice-President

**REGION 5B – ONTARIO REGIONAL OFFICE**

*(Regional Office, Locals 79, 416 and Airline Division)*

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

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 5b – Bureau régional de l’ontario**

*(Bureau régional, sections locales 79 et 416 et la Division aérienne)*

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

Ou

a/s Bureau du SCFP de la région de Kitchener

1120, rue Victoria nord, Suite 204

Kitchener, Ontario N2B 3T2