

JUSTE POUR VOUS

DATES LIEUX SUJETS

DATES

22, 23 et 24 OCTOBRE 2025

LIEUX

St John's NL anglais

Québec QC français

Ottawa ON anglais

Calgary AB anglais

SUJETS

FORMATION de 3-JOURS – pour membres actifs de l'ACMPA

- L'histoire de l'ACMPA
- Les règlements/politiques
- Le mouvement syndical
- Droits
 - ✓ Convention collective
 - ✓ Loi canadienne sur les droits de la personne
 - ✓ Code canadien du travail

Canadian Postmasters
and
Assistants Association



L'Association canadienne
des maîtres
de poste et adjoints

Êtes-vous membre actif et vous souhaitez approfondir vos connaissances syndicales ?

S'agit-il de votre première formation Juste Pour Vous ?

Si vous avez répondu oui à ces deux questions, une partie de notre fonds d'éducation négocié a été utilisée pour développer et présenter une formation conçue Juste Pour Vous !

OBJECTIFS – vous aurez une meilleure compréhension :

- ✓ de la structure de l'ACMPA
- ✓ des articles de notre convention collective
- ✓ comment vous pouvez travailler pour l'ACMPA
- ✓ le rôle de l'ACMPA au sein du mouvement syndical
- ✓ comment l'ACMPA peut travailler pour vous

Informations importantes :

- Du 21 au 25 oct. 2025, le fonds d'éducation de l'ACMPA défrayera vos dépenses : de salaire, du per diem, d'hébergement, de voyage, etc.
- L'inscription est limitée à 50 participant(e)s à travers le Canada par tirage au sort.
- Les représentants syndicaux anciens et actuels ne sont pas admissibles à cette formation.
- Les membres de l'ACMPA qui ont déjà participé à la formation Juste Pour Vous ne sont pas admissibles.
- Une seule candidature par membre sera acceptée.
- Nous vous demandons de vérifier vos dates de disponibilité pour les sessions de formation afin d'éviter des annulations et des frais additionnels.
- Communiquer avec l'ACMPA immédiatement si vous êtes en congé, quel que soit le type de congé, afin que des dispositions puissent être prises.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION JUSTE POUR VOUS

L'inscription doit être reçue avant le **30 juin 2025** à : **ACMPA, 281 Queen Mary, Ottawa ON K1K 1X1**

Nom _____

Adresse _____ Ville _____

Province _____ Code Postal _____

Nom du bureau de poste _____

Téléphone (m) _____ (b) _____

Courriel _____

Titre de votre poste _____

Formation dans la langue de votre choix

français ☐

anglais ☐

