REGISTRATION FORM

Racialised and Indigenous Student Experience Summit
Canadian Federation of Students
Friday, March 18 to Monday, March 21 2016

This summit is a closed space designated for those who identify as racialized and indigenous. If you do not identify as either a racialised or indigenous person, we ask that you respect the space and not attend.

GENERAL INFORMATION

Member Student Union _____

Participant's Name (please print) _____

Name on ID (for travel booking) _____

Cell Phone (if applicable) _____ Email Address _____

If comfortable please indicate your racialised and/or indigenous identity _____

ACCOMMODATION

Preferred Roommates a. _____ b. _____

Quiet Floor (Yes or No): _____ Smoking or Non-smoking: _____

Preference (if in a room with a king sized bed) ☐ Roll-away Cot or ☐ Share a king-size bed with: _____

Other preferences: _____

SPECIAL REQUIREMENTS

☐ Documents for Visually Impaired: ☐ on Disc ☐ with Enlarged Print

☐ Wheelchair Accessible Accommodation and Transportation ☐ Other (please specify: _____

☐ Interpretation: ☐ Sign Language ☐ Language (English to French)

☐ Dietary Requirements (please specify) _____

TRAVEL ARRANGEMENTS

All travel arrangements will be made by the Federation or affiliated provincial organisations. Travel to the summit will be booked for Friday, March 18
Travel from the summit will be booked for Tuesday, March 22. If you are unavailable to travel on the above dates, or a portion thereof, please indicate your availability to travel in the "Additional Information" line. (Please note that once a travel ticket has been issued, any expense incurred to change the ticket will be the member's responsibility.) Please see the notice package for further details.

Place of Departure/Return _____

Delegate's ISIC Number: S 8 0 1 _____ Additional Information: _____

ACTION AT THE SUMMIT

Do you have a suggestion for a group action to end the summit? If so, share your thoughts below!

_____

_____

NAME (please print) POSITION (please print) SIGNATURE

Please return this form to the National Office no later than March 1 2016.
(The completed form shall serve as the invoice for your registration fees.)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Sommet sur l'experience des étudiantes racialises et authochtones

Fédération canadienne des étudiantes et étudiants

Du vendredi 18 mars au lundi 21 mars 2016

Ce sommet est un espace fermé désigné pour ceux qui s'identifient comme racialisés et autochtones . Si vous ne vous identifiez pas en tant que personne racialisée ou indigène, nous vous demandons de respecter l'espace et de ne pas participer dans le sommet.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Section locale membre _____

Nom de la/du participant _____

Nom tel qu'il se trouve sur la pièce d'identité _____
(TRANSLATE: "FOR TRAVEL BOOKING")

Numéro de téléphone cellulaire _____ Courriel _____

S'il vous plaît indiquer votre identité racialisée et / ou indigène ici _____

HÉBERGEMENT

Compagne/compagnon de chambre a. _____ b. _____

Désirez-vous un étage calme : _____ fumeur ou non-fumeur : _____

☐ Lit pliant sur roulettes ☐ Partage d'un très grand lit deux places avec :

Autre préferences: _____

BESOINS PARTICULIERS

☐ Documents pour personnes ayant une déficience visuelle : ☐ sur disquette ☐ en gros caractères

☐ Transport adapté aux fauteuils roulants ☐ Autres (veuillez préciser) _____

☐ Interprétation : ☐ langage gestuel ☐ anglais/français

☐ Besoins alimentaires (veuillez préciser) _____

TRANSPORT - RENSEIGNEMENTS

Toutes les dispositions de voyage seront prises par la Fédération ou les organisations provinciales affiliées. Les réservations de voyage seront effectuées pour le vendredi 18 mars. Les réservations pour le voyage de retour seront faites pour le mardi, 22 mars. Si vous ne pouvez voyager à ces dates, veuillez préciser les dates pendant lesquelles vous pourrez voyager à la ligne « Autres renseignements ». (Veuillez noter qu'une fois le billet émis, toute dépense occasionnée pour changer le billet sera payée par le ou la membre.) Veuillez consulter la trousse d'avis de convocation pour de plus amples renseignements.

Point de départ / de retour _____

Numero du carte étudiante internationale (ISIC) de la/du délégué-e: S 801 _____

Informations supplémentaires _____

ACTION AU SOMMET

Aviez-vous une suggestion pour une action collective pour la fin du sommet? Si oui, partagez votre idée ici!

_____

_____

NOM _____ SIGNATURE _____ TITRE DU POSTE _____

Veuillez retourner ce formulaire au bureau central au plus tard le 1er mars 2016.

Joignez à ce formulaire les droits d'inscriptions. Ce formulaire tient lieu de facture pour les droits d'inscription.

REGISTRATION FORM

Racialised and Indigenous Student Experience Summit
Canadian Federation of Students
Friday, March 18 to Monday, March 21 2016

This summit is a closed space designated for those who identify as racialized and indigenous. If you do not identify as either a racialised or indigenous person,, we ask that you respect the space and not attend.

NATIONAL EXECUTIVE

Name _____ Position _____

Address _____

Phone _____ Fax _____ Email _____

Preferred Room-mates a. _____ Quiet Floor (Yes or No) _____

b. _____ Smoking or Non-smoking _____

Preference (if in a room with a king sized bed) ☐ Roll-away Cot or ☐ Share a king-size bed with: _____

Meal Requirements (eg. vegetarian, vegan, etc.) _____

Preferred Departure Date/Time (eg. March 18 - early morning) _____

Preferred Return Date/Time (eg. March 22 - early afternoon) _____

Place of Departure/Return _____

STAFF

Name _____ Position _____

Address _____

Phone _____ Fax _____ Email _____

Preferred Room-mates a. _____ Quiet Floor (Yes or No) _____

b. _____ Smoking or Non-smoking _____

Meal Requirements (eg. vegetarian, vegan, etc.) _____

Preferred Departure Date/Time (eg. November 21 - early morning) _____

Preferred Return Date/Time (eg. November 25 - early afternoon) _____

Place of Departure/Return _____

Please return this form to the National Office no later than March 1 2016.

OBSERVER FORM

Racialised and Indigenous Student Experience Summit
Canadian Federation of Students
Friday, March 18 to Monday, March 21 2016

This summit is a closed space designated for those who identify as racialized and indigenous. If you do not identify as either a racialised or indigenous person,, we ask that you respect the space and not attend.

GENERAL INFORMATION (please print)

Observer Students' Union _____

Name of Representative _____

Contact Phone No. _____ Email Address _____

Preferred Room-mates a. _____ Quiet Floor (Yes or No) _____

b. _____ Smoking or Non-smoking _____

SPECIAL REQUIREMENTS

- ☐ Interpretation: Language (English to French)
- ☐ Meal Requirements (please specify) _____
- ☐ Other (please specify) _____

OBSERVER FEE: $400.00

THIS FORM MUST BE SIGNED BY AN OFFICIAL OF THE STUDENTS' UNION

NAME (please print) _____ POSITION WITH THE STUDENTS' UNION _____ SIGNATURE _____

(Please note that the completed form shall serve as your invoice for the Observer Fee listed above.)

Please return this form to the National Office no later than March 1 2016.