

**NEW BRUNSWICK COUNCIL OF NURSING HOMES UNIONS  
CONSEIL DES SYNDICATS DES FOYERS DE SOINS DU NB**

**OFFICERS' LIST/LISTE DE DIRIGEANTS**

<b>LOCAL UNION NUMBER/ N° DE LA SECTION LOCALE</b>	<b>Place/Endroit</b>
--------------------------------------------------------	----------------------

**PRESIDENT/PRÉSIDENT(E) – Name/Nom**

<b>Address/Adresse</b> <input type="checkbox"/> Home/Résidence <input type="checkbox"/> Work/Au travail <input type="checkbox"/> Local/Section locale <input type="checkbox"/> Other/Autre				
Street/Rue				
City/Ville		Province		Postal Code/ Code postal
E-mail/Adresse électronique				
<b>Telephone numbers/Numéros de téléphone</b>		<b>Language/Langage</b>		<b>Gender/Genre</b>
Home/Résidence	(    )	<input type="checkbox"/> English/Anglais	<input type="checkbox"/> Bilingual English	<input type="checkbox"/> Male/Masculin
Work/Travail	(    )	<input type="checkbox"/> French/Français	<input type="checkbox"/> Bilingue Français	<input type="checkbox"/> Female/Féminin
Cell /Cellulaire	(    )			

**VICE-PRESIDENT/VICE-PRÉSIDENT(E) – Name/Nom**

<b>Address/Adresse</b> <input type="checkbox"/> Home/Résidence <input type="checkbox"/> Work/Au travail <input type="checkbox"/> Local/Section locale <input type="checkbox"/> Other/Autre				
Street/Rue				
City/Ville		Province		Postal Code/ Code postal
E-mail/Adresse électronique				
<b>Telephone numbers/Numéros de téléphone</b>		<b>Language/Langage</b>		<b>Gender/Genre</b>
Home/Résidence	(    )	<input type="checkbox"/> English/Anglais	<input type="checkbox"/> Bilingual English	<input type="checkbox"/> Male/Masculin
Work/Travail	(    )	<input type="checkbox"/> French/Français	<input type="checkbox"/> Bilingue Français	<input type="checkbox"/> Female/Féminin
Cell /Cellulaire	(    )			

**SECRETARY-TREASURER/SECRÉTAIRE-TRÉSORIER(ÈRE) – Name/Nom**

<b>Address/Adresse</b> <input type="checkbox"/> Home/Résidence <input type="checkbox"/> Work/Au travail <input type="checkbox"/> Local/Section locale <input type="checkbox"/> Other/Autre				
Street/Rue				
City/Ville		Province		Postal Code/ Code postal
E-mail/Adresse électronique				
<b>Telephone numbers/Numéros de téléphone</b>		<b>Language/Langage</b>		<b>Gender/Genre</b>
Home/Résidence	(    )	<input type="checkbox"/> English/Anglais	<input type="checkbox"/> Bilingual English	<input type="checkbox"/> Male/Masculin
Work/Travail	(    )	<input type="checkbox"/> French/Français	<input type="checkbox"/> Bilingue Français	<input type="checkbox"/> Female/Féminin
Cell/Cellulaire	(    )			

**RECORDING SECRETARY/SECRÉTAIRE-ARCHIVISTE –Name/Nom**

<b>Address/Adresse</b> <input type="checkbox"/> Home/Résidence <input type="checkbox"/> Work/Au travail <input type="checkbox"/> Local/Section locale <input type="checkbox"/> Other/Autre				
Street/Rue				
City/Ville		Province		Postal Code/ Code postal
E-mail/Adresse électronique				
<b>Telephone numbers/Numéros de téléphone</b>		<b>Language/Langage</b>		<b>Gender/Genre</b>
Home/Résidence	(    )	<input type="checkbox"/> English/Anglais	<input type="checkbox"/> Bilingual English	<input type="checkbox"/> Male/Masculin
Work/Travail	(    )	<input type="checkbox"/> French/Français	<input type="checkbox"/> Bilingue Français	<input type="checkbox"/> Female/Féminin
Cell/Cellulaire	(    )			

**NOTE: PLEASE TYPE OR PRINT CLEARLY/VEUILLEZ DACTYLOGRAPHIER OU ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES**