Nom du/de la délégué-e
Delegate Name _____

Délégué-e Nº
Delegate _____

Adresse/Address _____

Ville/City _____ Province _____ Code postal/ZIP _____

Téléphone/Telephone _____ Courriel/E-mail _____

Date : _____
(mm/jj/aa – (mm/dd/yy)

☐ Envoyer un reçu
Please send receipt

Ci-inclus, un paiement de $
Enclosed find remmitance for $ _____

Détails ci-dessous :
to apply as follows:

Nº Vendu Sold	MONTANTS RÉCOLTÉS - SUMMARY OF RECEIPTS		Montant - Amount
	Frais d'inscription/Initiation Fees		
	Cotisations maximales/Maximum Dues		
	Cotisations régulières/Regular Dues		
	Cotisations minimales/Minimum Dues		
	Cotisations sous-minimales/Sub-Minimum Dues		
	Contributions volontaires - Voluntary Assesments	Administration générale General Administration	
		Branche Branch	
	Industrial Worker Timbres/Stamps		
	Fonds d'organisation - Organizing Fund	Administration générale General Administration	
		Branche Branch	
	Comité général de défense/General Defence Committee		
	Cartes de remplacement (1$ pour chaque carte remplacée) Duplicate Cards ($1 per misplaced cards)		
Paiement d'une facture au Secrétariat international Payment on General Headquaters Invoice Nº _____			
Industrial Worker	Paiement pour journaux Bundle payment		
Autres paiement à l'Administration générale Other General Administration payments	(Préciser/Specify)		
Matériel vendu par la branche/Branch Literature Sales			
Autres revenus de la branche Other Branch Income	(Préciser/Specify)		
Total des sommes d'argent reçues/Total Receipts			
Total ci-inlus/Total Enclosed			

Rapport de délégué-e aux I.W.W

Delegate's Report

Envoyer à : I.W.W. CANROC
Send to: PO Box 36042, 1106 Wellington St.,
Ottawa, ON, K1Y 4V3, CANADA

Utilisez l'espace ci-bas pour résumer vos activités en tant que délégué-e des I.W.W., ainsi que toute activité digne d'intérêt dans votre région. Attachez des feuilles supplémentaires au besoin.

Use the space below to report on your activities as an I.W.W. delegate, and on items of interest in your area. Feel free to attach extra sheets if needed.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SUR UNE AUTRE FEUILLE/ON ANOTHER SHEET

Liste des membres ayant changé d'adresse. Assurez-vous de donner les nome et numéro de cartes, ainsi que l'ancienne et la nouvelle adresse incluant le code postal. Complétez le même formulaire pour les nouveaux membres.

List changes of address for members. Be sure to give name, card number and both old and new addresses, including ZIP codes. Also include complete address for new members on application.

Nom du/de la délégué-e
Delegate Name

Délégué-e Nº
Delegate

Utilisation par CANROC/GHQ Use Only

REC'D		BY	RECPT	NOTES

Rapport financier – Record of amounts collected and from whom

Dernière Cot'n
Last Dues

I.U Nº de S.I.	Date (m/j) - (m/d)	Nom - Name	Numéro de carte - Card number	Mois payés (premier – dernier) - Months paid (First & Last)	Frais d'inscription – Initiation fees	Cotisations – Dues ($) MAX (27)	REG (18)	MIN (9)	SUB (5)	Contributions volontaires Voluntary Assessments Vol. ROC Vol.	Gen. Admin. Gén.	Branche - Branch	Presse - Press	A. G.. Org. G. A.	GDC	Solidarité internat'le – Internat'l Solidarity	Autre - Other	Total
				Total														

Date	Dernier mois payé – Last month paid	Nº de délégué-e – Delegate Nº