



Le 17 février 2017

Chères Consœurs, Chers Confrères,

La présente annonce officiellement la recherche de participants au **projet d'histoire des sections locales** qui se déroulera **du 11 au 17 juin 2017**. Le projet d'histoire des sections locales vise à aider les membres à découvrir et à raconter l'histoire de leur section locale. Le programme d'une durée d'une semaine se tient tous les deux ans au Centre d'éducation et de technologie William W. Winpisinger et aborde plusieurs sujets, dont comment organiser un projet d'histoire, comment mener une entrevue orale et comment gérer et conserver les dossiers d'une section locale dans une perspective d'archivage. Pensons à la collecte d'histoires orales, au développement de sites Web, à la conservation d'archives et au don de dossiers historiques de sections locales aux Southern Labor Archives de la Georgia State University, le dépositaire officiel de l'AIM. C'est l'occasion pour les sections locales de documenter leur histoire.

Ce programme spécial est mené tous les deux ans et la participation est limitée à 21 personnes représentant sept sections locales ou districts. **Les sections locales et districts peuvent nommer trois membres à y participer, dont un membre actif et deux membres retraités.** Les sections locales sont choisies pour y participer en fonction des critères suivants :

1. Les sections locales peuvent soumettre les noms d'un membre actif et de deux membres retraités qui sont prêts à travailler ensemble pour explorer l'histoire de leur section locale;
2. Les membres devront élaborer un projet illustrant un aspect historique de leur section locale;
3. Les membres devront dresser une liste de membres retraités auprès desquels ils souhaitent mener des entrevues.

Les sections locales intéressées à participer au programme sont priées de remplir et de retourner les formulaires ci-joints au plus tard le **9 avril 2017**. Retournez votre formulaire à l'attention d'Anna Georgallas par télécopieur (301 967-3427) ou par courriel (ageorgallas@iamaw.org). Si vous avez des questions concernant ce programme unique, prière de communiquer avec Greg Murray en composant le 301 373-3300.

En toute fraternité,

Robert Martinez, Jr.
Président international

c.c. Comité exécutif
RGL et AAD
Chris Wagoner
Greg Murray
Dir. Manhart

Projet d'histoire des sections locales
Du 11 au 17 juin 2017
Fiche d'information sur le participant
Centre d'éducation et de technologie William W. Winpisinger

Membre actif Membre retraité (Cocher un statut)



« Sortez votre permis
de conduire »

Obligatoire : Les renseignements suivants doivent être fournis

Entrez votre nom tel qu'il figure sur votre permis de conduire ou passeport que vous présentez comme pièce d'identité à l'aéroport.

Prénom : _____

Second prénom : _____

Nom de famille : _____

Date de naissance : _____

Titre : _____ Section locale : _____ District : _____

Sexe : _____ Territoire : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province/
État : _____ Code postal/ZIP : _____

Tél. (domicile) : _____ - _____ Tél. (travail) : _____ - _____

Mobile : _____ - _____ Télécopieur : _____ - _____

Adresse de courriel : _____

4 derniers chiffres du NSS/NAS : _____ N° livret AIM : _____

Quelle industrie emploie les membres de votre SL? _____

Quand votre SL a-t-elle reçu sa charte? _____

Qu'envisagez-vous pour votre projet d'histoire : Histoire orale Archives/Photos

Histoire écrite Histoire commémorative/Anniversaire Grand événement

Autre _____

Brève description de votre projet : _____

FORMULAIRE À RETOURNER PAR TÉLÉCOPIEUR D'ICI LE 9 AVRIL 2017 :

301 967-3427 ou ageorgallas@iamaw.org

Projet d'histoire des sections locales
Du 11 au 17 juin 2017
Fiche d'information sur le participant
Centre d'éducation et de technologie William W. Winpisinger

Membre actif Membre retraité (Cocher un statut)



Obligatoire : Les renseignements suivants doivent être fournis
Entrez votre nom tel qu'il figure sur votre permis de conduire ou passeport que vous présentez comme pièce d'identité à l'aéroport.

Prénom : _____

Second prénom : _____

Nom de famille : _____

Date de naissance : _____

Titre : _____ Section locale : _____ District : _____

Sexe : _____ Territoire : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province/
État : _____ Code postal/ZIP : _____

Tél. (domicile) : _____ - _____ Tél. (travail) : _____ - _____

Mobile : _____ - _____ Télécopieur : _____ - _____

Adresse de courriel : _____

4 derniers chiffres du NSS/NAS : _____ N° livret AIM : _____

Quelle industrie emploie les membres de votre SL? _____

Quand votre SL a-t-elle reçu sa charte? _____

Qu'envisagez-vous pour votre projet d'histoire : Histoire orale Archives/Photos

Histoire écrite Histoire commémorative/Anniversaire Grand événement

Autre _____

Brève description de votre projet : _____

FORMULAIRE À RETOURNER PAR TÉLÉCOPIEUR D'ICI LE 9 AVRIL 2017 :

301 967-3427 ou ageorgallas@iamaw.org

Projet d'histoire des sections locales
Du 11 au 17 juin 2017
Fiche d'information sur le participant
Centre d'éducation et de technologie William W. Winpisinger

Membre actif Membre retraité (Cocher un statut)



« Sortez votre permis
de conduire »

Obligatoire : Les renseignements suivants doivent être fournis

Entrez votre nom tel qu'il figure sur votre permis de conduire ou passeport que vous présentez comme pièce d'identité à l'aéroport.

Prénom : _____

Second prénom : _____

Nom de famille : _____

Date de naissance : _____

Titre : _____ Section locale : _____ District : _____

Sexe : _____ Territoire : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province/
État : _____ Code postal/ZIP : _____

Tél. (domicile) : _____ - _____ Tél. (travail) : _____ - _____

Mobile : _____ - _____ Télécopieur : _____ - _____

Adresse de courriel : _____

4 derniers chiffres du NSS/NAS : _____ N° livret AIM : _____

Quelle industrie emploie les membres de votre SL? _____

Quand votre SL a-t-elle reçu sa charte? _____

Qu'envisagez-vous pour votre projet d'histoire : Histoire orale Archives/Photos

Histoire écrite Histoire commémorative/Anniversaire Grand événement

Autre _____

Brève description de votre projet : _____

FORMULAIRE À RETOURNER PAR TÉLÉCOPIEUR D'ICI LE 9 AVRIL 2017 :

301 967-3427 ou ageorgallas@iamaw.org