

September 6, 1991

Thank you for expressing interest in setting up a display at the CRIAW conference in Edmonton Nov. 8-10, 1991. Tables will be available for rent on Saturday 9th and Sunday 10th at a cost of \$75 per day for profit organizations and \$25 per day for non-profit organizations. There are only 25 tables available thus they will be distributed on a first come first serve basis and we encourage those who are only displaying information to share a table so more organizations will have room to display. Each table is eight feet long, skirted, and includes two chairs. If you require electrical hook ups or any thing beyond the table and chairs please supply this information with your cheque and we will try to arrange for it.

**Please note:** CRIAW is not able to supply nor cover the cost of insurance; if you are in need of this please make your own arrangements.

We are asking all organizations and businesses interested in displaying or selling at the conference to forward a cheque for the table in advance. When the cheque is received a letter of confirmation, a receipt, and the location of your table will be forwarded to you. If you need any further information please call or write the CRIAW conference office.

Deborah Foster, Display coordinator



10305 - 100 AVENUE  
EDMONTON, ALBERTA  
CANADA T5J 3C8  
(403) 423-9922

November 5, 1991

Ann Chinnery  
11043 - 90 Ave.  
Edmonton, AB  
T6G 2E1

Dear Ann:

**Re: CRIAW Conference - Display Table**

As per our telephone conversation of last week I am sending you herewith a cheque in the amount of \$50 - covering the cost of a display table for non-profit groups at the CRIAW conference at the Westin to be held November 9, 1991.

We are looking forward to showing conference participants our T and Sweatshirts as a fundraiser for the Battered Women's Program.

Thank you for allowing us an opportunity to sell them. Proceeds will be used for expanding direct supportive services to women who are victims of wife assault.

Sincerely,

Elisabeth Bodner  
Support and Awareness  
Program for Battered Women

EB/vs  
Encl.

CHANGING  
WITH YOU

United Way  
Member Agency





CRIAW  
ICREF

CANADIAN RESEARCH INSTITUTE  
FOR THE ADVANCEMENT OF WOMEN  
INSTITUT CANADIEN DE RECHERCHES  
SUR LES FEMMES

Wanda  
Ineed 150.00  
plus arrange  
for insurance  
Thanks.

Le 22 octobre 1991

conference  
committee

Chère Madame,

Merci d'avoir manifesté le désir d'avoir une table d'exposition ou d'information au cours de la conférence de l'ICREF, du 8 au 10 novembre 1991. Vous pourrez louer des tables pour le 9 et le 10 novembre au coût de 75\$ par jour pour les organismes à but lucratif et 25\$ pour les organismes à but non lucratif. Il n'y a que 25 tables disponibles; nous vous conseillons donc de confirmer le plus tôt possible. Si vous avez peu de matériel, vous pouvez partager une table; ainsi, plus d'organismes pourront être représentés. Chaque table a huit pieds de long, une jupe et deux chaises. Si vous avez quelque chose à brancher ou si vous avez besoin d'autre chose en plus de la table, veuillez inclure cette information avec votre chèque.

A noter: l'ICREF ne peut pas payer d'assurance; veuillez faire vos propres arrangements.

Nous demandons à tous les organismes et entreprises de payer d'avance pour leur table. Quand nous recevrons votre chèque, nous vous ferons parvenir une lettre de confirmation. Si vous désirez d'autres renseignements, veuillez communiquer avec le bureau du Comité organisateur.

Ann Chinnery  
responsable des expositions

Global Vision Globale/Local Action Locale: Misener/Margetts Women's Research Centre, Athabasca  
University/University of Alberta, 11043-90 Avenue, Edmonton, Alberta, T6G 2E1 Tel: (403) 492-8950

T6G 1A6

# Femmes d'action

REVUE NATIONALE D'INFORMATION ET D'OPINION  
DES FEMMES FRANCOPHONES

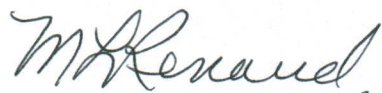
Le 31 octobre 1991

Mme Ann Chinnery  
ICREF  
Vision Globale/Action Locale  
11043-90 Avenue  
Edmonton (Alberta)

Bonjour Mme Chinnery,

Vous trouverez ci-joint un chèque pour la réservation d'une table d'exposition à la conférence de l'ICREF.

Bien à vous,



Marie-Lyne Renaud  
Agente de promotion

F.N.F.C.F.

ICREF

11-01-91

01080

Expo.....50.00



# THE WESTIN HOTEL Edmonton

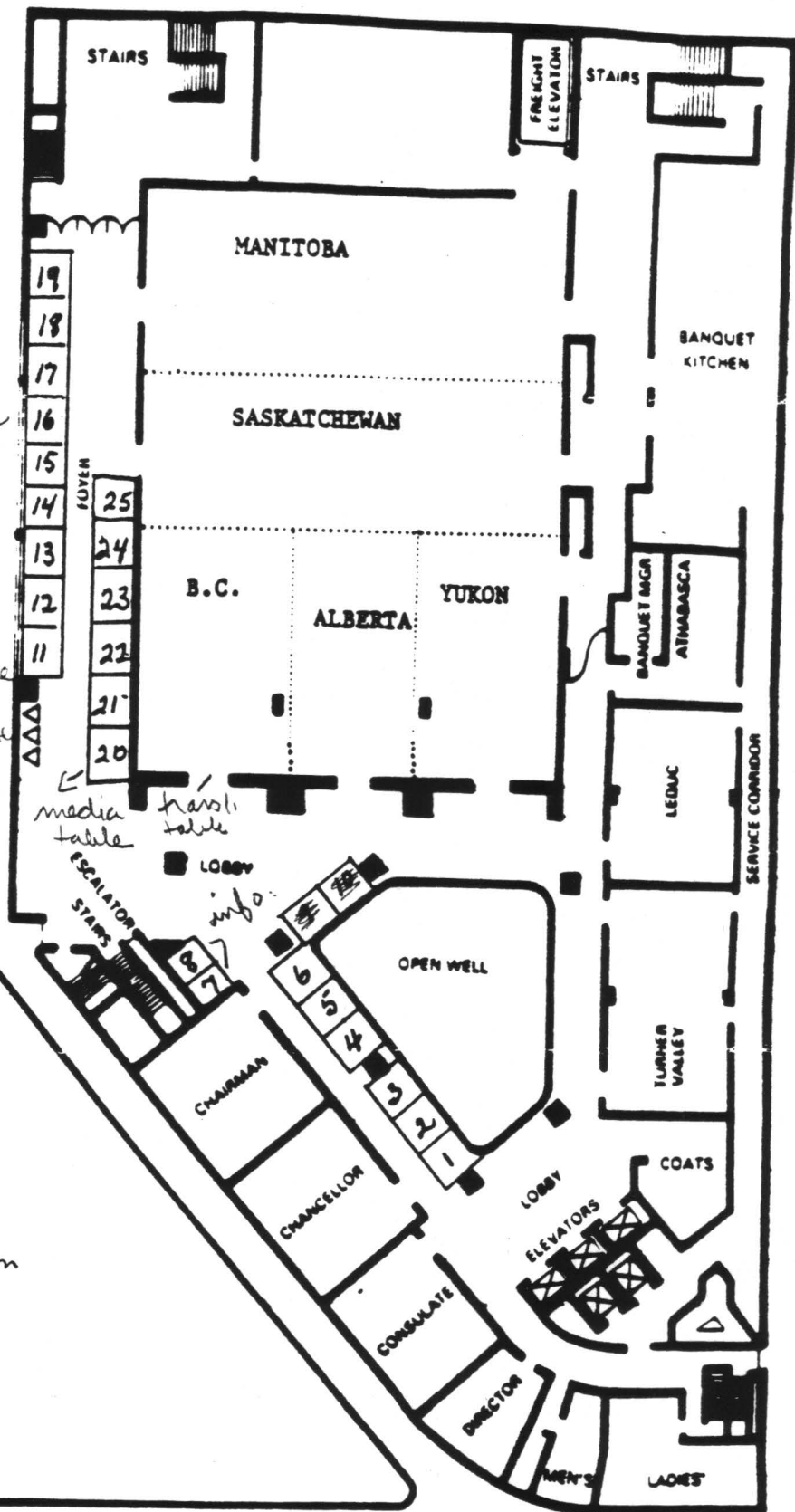
1. TaAmbee
2. Alberta Advisory Council
3. MATCH
4. blank
5. ASWAC CRIAW
6. Common Women Books CRIAW
7. Harmandee Educ. Society Info
8. Women's Program & Resource Centre
9. Fed. des Femmes F.C.
10. Deborah Fleming
11. YWCA CRIAW ASWAC
12. Investors CRIAW Common W. Books
13. Vancouver Women's Resource Centre & other info. (Garamond)
14. Sexual Assault Centre (D. Fleming)
15. Planned Parenthood
16. Edm. Learner C.
17. Women's P.I. & R. Centre
18. YWCA
19. Investor's

20. Edmonton Learner Centre
  21. PASSP
  22. Michelle Séguin - Concordia
  23. Canadian Advisory Council
  24. Canadian Advisory Council
  25. blank L'Amble
- CRIAW National next to Registration

put up all 25 tables



# THE WESTIN HOTEL Edmonton



D Fleming 1/2 table by windows



CONSEIL CONSULTATIF CANADIEN DE LA SITUATION DE LA FEMME  
CANADIAN ADVISORY COUNCIL ON THE STATUS OF WOMEN

DATE:

Oct 30/91

A/TO:

Noreen Bell

DE/FROM:

Kathleen Livingston

☐

Pour votre information  
For your information

☐

Pour votre approbation  
For your approval

☐

Prendre note et retourner  
Note and return original to me

☐

Noter vos observations  
For your comments

☐

Ajouter détails et retourner  
Return with additional details

☐

Prendre les mesures qui s'imposent  
Take appropriate action

☐

Répondre S.V.P.  
Draft a reply

☐

Pour votre signature  
For your signature

☐

Veuillez donner suite  
Please answer

☐

Tel que demandé  
As per your request

☐

Veuillez examiner la question avec moi  
Please discuss with me

☐

Remettre à:  
Pass on to:

☐☐

Pour enquête et rapport  
Please investigate and report

OBSERVATIONS/COMMENTS:

Please note that cheques  
will be sent to you  
directly.

|                                                                                                  |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| ISSUED BY - PRÉPARÉ PAR                                                                          |                       |
| Canadian Advisory Council on the Status of Women<br>P.O. Box 1541, Stn. "B"<br>Ottawa ON K1P 5R5 |                       |
| Contact - Pour renseignements                                                                    | Telephone - Téléphone |
| Kathleen Livingston                                                                              | 992-4977              |

IMPORTANT

This number must appear on invoices, B/L, packing lists, correspondence and outside containers.  
 Ce numéro doit être indiqué sur les factures, les connaissements, les listes d'emballage, la correspondance et à l'extérieur des contenants.

ORDER NO. 1-W-002-91-135  
 COMMANDE N° ~~XXXXXXXXXX~~

ISSUE DATE PRÉPARÉ LE
 


October 30/91

TO

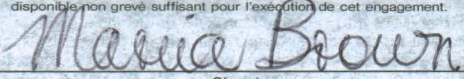
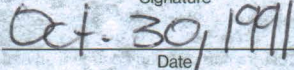
A

CRIAW  
 11043 - 90 Avenue  
 Edmonton AB  
 T6C 1A6

SHIP TO - EXPÉDIER À

SAME AS "ISSUED BY"  
 VOIR "PRÉPARÉ PAR"

Please supply the articles and / or services listed below - Fournir les articles et / ou services ci-dessous

|                                                                                                                         |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                 |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|
| FST - TFV                                                                                                               |                                     | Terms - Conditions       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATE REQUIRED REQUIS LE |                                                                                                                 | FOB - FAB                          |  |
| Item No.<br>Article N°                                                                                                  | Catalogue No.<br>N° de nomenclature | Description              | U of I<br>U de D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantity<br>Quantité    | Unit Price<br>Prix unitaire                                                                                     | Extended Price<br>Prix total prévu |  |
|                                                                                                                         |                                     | Conference Display space |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 days                  | \$75.00                                                                                                         | \$150.00                           |  |
| Send ( ) copies of invoice to:<br>Envoyer ( ) exemplaires des factures à:<br><br>SAME AS "SHIP TO"<br>VOIR "EXPÉDIER À" |                                     |                          | Certified that an unencumbered balance is available to meet this commitment.<br>Il est certifié par les présentes qu'il existe sur ce crédit un solde disponible non grevé suffisant pour l'exécution de cet engagement.<br><br><div>  <div>Signature</div> </div> <div>  <div>Date</div> </div> |                         | Approved - For Minister<br>Approuvé - Pour le ministre<br><br><div> <div>Signature</div> <div>Date</div> </div> |                                    |  |



Government  
of Canada

Gouvernement  
du Canada

PURCHASE ORDER

BON DE COMMANDE

|                                                                                                        |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| ISSUED BY - PRÉPARÉ PAR                                                                                |                       |
| Canadian Advisory Council on the Status<br>of Women<br>P.O. Box 1541, Stn. "B"<br>Ottawa ON<br>K1P 5R5 |                       |
| Contact - Pour renseignements                                                                          | Telephone - Téléphone |
| Kathleen Livingston                                                                                    | 992-4977              |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| IMPORTANT                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| This number must appear on invoices, B/L, packing lists,<br>correspondence and outside containers.<br>Ce numéro doit être indiqué sur les factures, les connaisse-<br>ments, les listes d'emballage, la correspondance et à l'extérieur<br>des contenants. |                       |
| ORDER NO.                                                                                                                                                                                                                                                  | 1-W-002-91-136        |
| COMMANDE N°                                                                                                                                                                                                                                                | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| ISSUE DATE<br>PRÉPARÉ LE                                                                                                                                                                                                                                   | October 30/91         |

TO  
A CRIAW  
11043 - 90 Avenue  
Edmonton AB  
T6C 1A6

SHIP TO - EXPÉDIER À

SAME AS "ISSUED BY"  
VOIR "PRÉPARÉ PAR"

Please supply the articles and / or services listed below - Fournir les articles et / ou services ci-dessous

|                                                                           |                                     |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                |                            |                             |                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| FST - TFV                                                                 |                                     | Terms - Conditions                                                 |                                                                                                                                                                                                                                | DATE REQUIRED<br>REQUIS LE |                             | FOB - FAB                                              |  |
| Item No.<br>Article<br>N°                                                 | Catalogue No.<br>N° de nomenclature | Description                                                        | U of I<br>U de D                                                                                                                                                                                                               | Quantity<br>Quantité       | Unit Price<br>Prix unitaire | Extended Price<br>Prix total prévu                     |  |
|                                                                           |                                     | Registration for meals only for<br>Sigrid Vila at CRIAW Conference |                                                                                                                                                                                                                                |                            |                             | \$50.00                                                |  |
| Send ( ) copies of invoice to:<br>Envoyer ( ) exemplaires des factures à: |                                     |                                                                    | Certified that an unencumbered balance is available to meet this<br>commitment.<br>Il est certifié par les présentes qu'il existe sur ce crédit un solde<br>disponible non grevé suffisant pour l'exécution de cet engagement. |                            |                             | Approved - For Minister<br>Approuvé - Pour le ministre |  |
| SAME AS "SHIP TO"<br>VOIR "EXPÉDIER À"                                    |                                     |                                                                    | Signature<br><i>K. Livingston</i><br>Date<br>Oct. 30/91.                                                                                                                                                                       |                            |                             | Signature<br>Date                                      |  |

**VQ96326**

**CRIAW/ICREF CONFEREN**

**14C -CDR**

**14CD22324**

**19-OCT-91**

**M00010645**

TRANSATOR

DESCRIPTION/REASON FOR PAYMENT

INVOICE/CREDIT NOTE

AMOUNT

**QH97401**

**DS9511**

**50.00**

*display table  
aldr. Adm. Council*

**WOMEN'S SECRETARIAT**

**TOTAL**

**\$50.00**

DETACH HERE

## DIRECT PURCHASE ORDER

14C

USER CODE \_\_\_\_\_

DEPARTMENT AND BRANCH

## Labour

BRANCH PHONE NO.

422-0668

CENTRE CODE

42B

ISSUED AT

Edmonton

ALBERTA

TO:

DATE \_\_\_\_\_

CRAW

Oct 17, 1991

ADDRESS:

11043-90 AVENUE, EDMONTON, AB T6G 2E1

PLEASE SUPPLY TO:

Alberta Advisory Council on Women's Issues

9810 - 111 Street

F.O.B. Edmonton, Alberta T5K 1K1

MAIL ORIGINAL AND TWO COPIES OF INVOICE TO:

SAME AS ABOVE

AND QUOTE  
THIS ORDER NO.

DS 9511

★ Finance  
Please pay on this  
P.O. as soon as  
possible

**\*\*Not Subject to GST**

ALBERTA LABOUR  
ACCOUNTS FOLLOW  
ON B

**VENDOR:**

**FOLLOW INSTRUCTIONS PRINTED  
ON BACK OF THIS ORDER**

|             |     |    |
|-------------|-----|----|
| TOTAL       | 750 | 00 |
| FEDERAL TAX |     |    |
| DISCOUNT    |     |    |
| NET         | 750 | 00 |

THE GOODS MENTIONED IN THIS ORDER ARE FOR THE USE OF THE GOVERNMENT OF THE PROVINCE OF ALBERTA AND INVOLVE THE USE OF CROWN FUNDS, ARE NOT FOR RE-SALE, AND AS SUCH ARE EXEMPT FROM FEDERAL SALES AND EXCISE TAX. IF FEDERAL SALES OR EXCISE TAX IS NOT DEDUCTED, PAYMENT OF YOUR ACCOUNT WILL BE WITHHELD UNTIL ADJUSTMENT IS MADE.

BILLING  
ACCOUNT NO.

RESP. CODE  
PWSS-3315

**VENDOR**

AUTHORIZED SIGNATURE



UNIVERSITÉ  
**Concordia**



**Concordia**  
UNIVERSITY

N° DE CHÈQUE / CHEQUE NO.

DATE

**00000030910**

**11/07/91**

N° DE FACTURE / INVOICE NO.

JUSTIFICATION N° / PAYMENT VOUCHER NO.

DESCRIPTION

MONTANT / AMOUNT

**VHS**

**MT-ICREF**

**REG FEE**

**50.00**

MONTREAL, QUEBEC, CANADA

PAGE

DE/OF

TOTAL ▶

**50.00**

# UNIVERSITÉ CONCORDIA



Le 29 octobre 1991

Ann Chinnery  
Responsable des expositions  
Conférence ICREF

Madame,

Vous trouverez ci-joint un chèque de 50\$ pour la location d'une table d'exposition pour les 8 et 9 novembre prochains. Nous aurions également besoin d'un moniteur et d'un magnétoscope de type VHS afin de diffuser de façon continue notre vidéo "Inequity in the Classroom" pendant ces deux journées.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande.

*Michelle Séguin*

Michelle Séguin  
Bureau du Statut des Femmes

# UNIVERSITÉ CONCORDIA



Le 29 octobre 1991

Ann Chinnery  
Responsable des expositions  
Conférence ICREF

Madame,

Vous trouverez ci-joint un chèque de 50\$ pour la location d'une table d'exposition pour les 8 et 9 novembre prochains. Nous aurions également besoin d'un moniteur et d'un magnétoscope de type VHS afin de diffuser de façon continue notre vidéo "Inequity in the Classroom" pendant ces deux journées.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande.

*Michelle Séguin*

Michelle Séguin  
Bureau du Statut des Femmes



FAX: (514) 848-8765  
TELECOPIEUR:

TRANSMISSION SHEET  
BORDEREAU DE TRANSMISSION

DATE: OCTOBER 29, 1991

TO: Ann Chinnery  
A: RESPONSABLE DES EXPOSITIONS

FAX: (403) 492-1186  
TELECOPIEUR:

FROM: \_\_\_\_\_  
DE: \_\_\_\_\_

NUMBER OF PAGES (including transmission sheet): 2  
NOMBRE DE PAGES (incluant le bordereau de transmission):

MESSAGE: J-AI POSTÉ LE CHÉQUE AUJOURD'HUI

# UNIVERSITÉ CONCORDIA



Le 29 octobre 1991

Ann Chinnery  
Responsable des expositions  
Conférence ICREF

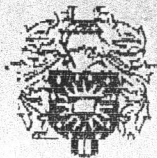
Madame,

Vous trouverez ci-joint un chèque de 50\$ pour la location d'une table d'exposition pour les 8 et 9 novembre prochains. Nous aurions également besoin d'un moniteur et d'un magnétoscope de type VHS afin de diffuser de façon continue notre vidéo "Inequity in the Classroom" pendant ces deux journées.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande.

*Michelle Séguin*

Michelle Séguin  
Bureau du Statut des Femmes



FAX: (514) 848-8765  
TELECOPIEUR:

TRANSMISSION SHEET  
BORDEREAU DE TRANSMISSION

DATE: OCTOBER 29, 1991

TO: Ann Chinnery  
A: RESPONSABLE DES EXPOSITIONS

FAX: (403) 492-1126  
TELECOPIEUR:

FROM: \_\_\_\_\_  
DE: \_\_\_\_\_

NUMBER OF PAGES (including transmission sheet): 2  
NOMBRE DE PAGES (incluant le bordereau de transmission):

MESSAGE: J-AI POSTÉ LE CHÉQUE AUJOURD'HUI.