

## Demande d'adhésion pour nouveau membre volontaire - 2024-2025

*Si des **services de certification** sont nécessaires,  
veuillez visiter le site Web du COEQ à <https://qeco.on.ca> pour obtenir plus d'informations.*

1. L'adhésion volontaire peut être accordée par l'Exécutif provincial à une personne qui:
  - a) détient un brevet d'enseignement au palier secondaire en Ontario et (ou) qui travaille dans le domaine de l'éducation, et
  - b) est un ancien membre d'OSSTF/FEESO qui bénéficie du régime d'assurance invalidité de longue durée et dont le contrat a été résilié par l'employeur. Les membres de cette catégorie sont membres volontaires pour un maximum de deux années consécutives.

La cotisation annuelle pour cette adhésion est de 50 \$.

2. Les membres volontaires ont le droit de recevoir tous les renseignements courants et communications officielles d'OSSTF/FEESO ainsi que d'assister, sans droit de vote, aux réunions d'OSSTF/FEESO qui sont ouvertes à l'ensemble des membres.

Par la présente, je fais demande d'adhésion volontaire d'OSSTF/FEESO pendant l'année scolaire 2024-2025.

### Renseignements personnels

Nom de famille ..... Prénom .....

Adresse (résidence) .....  
(rue) ..... (n° d'app.) .....

..... Téléphone (résidence) .....  
(ville) ..... (province) ..... (code postal) .....

Courriel

N° d'assurance sociale ..... Date de naissance .....  
(dd/mm/yy)

### Renseignements sur le lieu de travail

Conseil scolaire de district .....

École OU autre établissement d'enseignement .....

Adresse de l'école/lieu de travail .....  
(rue) ..... (ville) ..... (code postal) .....

Téléphone école/lieu de travail .....

Poste détenu ..... Permanent  Temporaire

**Contrat (personnel enseignant suppléant seulement)**

**Date de début** ..... **Date d'expiration** .....  
 (jj/mm/aa) (jj/mm/aa)

**Brevet d'enseignement : Type** ..... **Date** .....  
 (jj/mm/aa)

**Diplôme(s)** ..... **Université** ..... **Année** .....

Je suis membre de l': (cochez ✓ la case applicable)    AEFO     ETFO     OECTA   
 Autre .....

Je joins un chèque au montant de 50 \$ pour couvrir les frais de renouvellement de mon adhésion volontaire à OSSTF/FEESO.  
*Veillez libeller votre chèque à l'ordre du trésorier d'OSSTF/FEESO.*

Je joins les détails de ma carte de crédit (formulaire ci-joint) pour couvrir les frais de mon adhésion volontaire à OSSTF/FEESO. au montant de 50 \$, au montant de 50 \$.

Veillez obtenir l'approbation de votre district OSSTF/FEESO local avant de transmettre cette demande au secrétaire général. Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez communiquer avec le bureau du secrétaire général au 416 751 8300 ou au 1 800 267 7867.

**District n°** .....

**Nom du représentant du district** .....

**Signature du représentant du district** .....

Par la présente, je consens à ce que la Fédération des enseignantes-enseignants des écoles secondaires de l'Ontario recueille et utilise les renseignements précités. Ces renseignements doivent être utilisés exclusivement aux fins d'administration du syndicat et de représentation de ses membres.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

**Nom du demandeur** .....

**Signature du demandeur** .....

À l'usage du bureau seulement	
Reçu le _____	<input type="checkbox"/> 50 \$
Note EP n° _____	<input type="checkbox"/> 100 \$
Date appr./n° _____	<input type="checkbox"/> Doc – Cert
<input type="checkbox"/> Comptabilité	<input type="checkbox"/> Certification
<input type="checkbox"/> Membre	N° réf.

## Demande d'adhésion pour nouveau membre volontaire - 2024-2025

### PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Je souhaite faire une demande d'adhésion volontaire à OSSTF/FEESO pour l'année scolaire 2024-2025. Veuillez procéder au paiement de 50 \$ pour couvrir les frais de mon adhésion. Les détails de la carte de crédit sont ci-dessous.

**Nom du titulaire** .....

**Type de carte** .....  
(Visa/MasterCard)

**Numéro de la carte** .....

**Date d'expiration de la carte** .....

**CVV de la carte** .....  
(3 chiffres au dos de la carte)

**Montant :** .....

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE / OU CHÈQUE  
JOINT AU FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT