

Demande d'adhésion pour nouveau membre volontaire - 2023-2024

*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 2023-2024.

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

Demande d'adhésion pour nouveau membre volontaire - 2023-2024

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Je souhaite faire une demande d'adhésion volontaire à OSSTF/FEESO pour l'année scolaire 2023-2024. 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