

Demande de renouvellement d'adhésion 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.

Je désire renouveler mon adhésion en tant que membre volontaire d'OSSTF/FEESO pour l'année scolaire 2024-2025.

Nom de famille Prénom.....

Adresse (résidence)
(rue) (n° d'app.)

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

Courriel

N° d'assurance sociale

N° de membre d'OSSTF/FEESO.....

- Je joins un chèque au montant de 50 \$ pour couvrir les frais de renouvellement de mon adhésion volontaire à OSSTF/FEESO.
Veuillez 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 renouvellement de mon adhésion volontaire à OSSTF/FEESO, au montant de 50 \$.

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

Demande de renouvellement d'adhésion volontaire – 2024-2025**PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT**

Je souhaite renouveler mon adhésion volontaire à OSSTF/FEESO pour l'année scolaire 2024-2025. Veuillez procéder le payment de 50,00 \$ pour couvrir les frais de RENOUELEMENT 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 RENOUELEMENT