

Demande d'adhésion – Nouveau membre volontaire 2020-2021

Veuillez obtenir l'approbation de votre district d'OSSTF/FEESO **avant** d'acheminer cette demande d'adhésion au secrétaire général, OSSTF/FEESO, 60 Mobile Drive, Toronto (Ontario) M4A 2P3. Si vous avez des questions à ce sujet, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau du secrétaire général au 416-751-8300 ou au 1-800-267-7867.

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 \$. Des frais supplémentaires de 100 \$ sont exigés si les services de la certification sont nécessaires.

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.

Renseignements personnels

Par la présente, je fais demande en tant que membre volontaire d'OSSTF/FEESO **pour l'année scolaire en cours**.

Nom de famille Prénom H ☐ F ☐

Adresse (résidence)
(rue) (app.)

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

Courriel

N° d'assurance sociale Date de naissance
(jj/mm/aa)

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 Télécopieur

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 50 \$ pour couvrir ma cotisation de membre volontaire d'OSSTF/FEESO.

Libeller votre chèque à l'ordre du Trésorier, OSSTF/FEESO.

Signature Date

Votre demande ne sera pas traitée à moins qu'elle n'ait été approuvée par votre district local d'OSSTF/FEESO.

District n°..... Signature
(Signée par le district local d'OSSTF/FEESO)

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 _____ 2020-2021

Nom (en caractère d'imprimerie) Signature

À l'usage du bureau seulement	
Reçu le _____	☐ 50 \$
Note EP n° _____	☐ 100 \$
Date appr./n° _____	☐ Doc – Cert
☐ Comptabilité	☐ Certification
☐ Membre	N° réf. _____