

# Formulaire d'adhésion et de renouvellement des membres

2023-2024 (du 1er avril 2023 au 31 mars 2024)

1. **Nom et Prénom**

---

2. **Adresse de résidence**

Exemple:

34, rue des Commissaires Lévis (Québec) G1V 2N3

---

---

---

---

---

3. **Numéro de téléphone:**

---

4. **Type d'emploi que vous occupez (ou occupiez):**

---

Au  
bas de  
l'éche  
e



À LA DÉFENSE  
DES PERSONNES  
NON SYNDIQUÉES

5. **Est-ce un emploi syndiqué?**

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

**Adhésion et renouvellement**

6. Avez-vous décidé de devenir membre après avoir utilisé l'un de notre service?

*Une seule réponse possible.*

Oui     *Passer à la question 7*

Non     *Passer à la question 8*

**Adhésion et renouvellement (suite)**

7. **Si oui, cochez-le (s) :**

*Plusieurs réponses possibles.*

- Information téléphonique
- Séance d'information sur la médiation
- Séance d'information sur les plaintes
- Formation sur les agences de placements
- Formation sur le harcèlement au travail
- Formation sur la LNT
- Autre : \_\_\_\_\_

## Adhésion et cotisation 2023-2024

### 8. Type d'adhésion:

ADHÉSION **GRATUITE** POUR PERSONNES BÉNÉFICIAIRES D'UN SERVICE D'AU BAS DE L'ÉCHELLE POUR LA PREMIÈRE FOIS

- Les personnes utilisatrices des services d'information ou de formation peuvent devenir membre sans frais jusqu'à la prochaine période de renouvellement, soit le début de la prochaine année financière.
- Une personne qui renouvelle son adhésion après être devenue membre bénéficiaire d'un service doit contribuer selon si elle est en emploi ou non, et ce, même si elle a eu de nouveau recours à l'un des services.

*Une seule réponse possible.*

- 0\$ pour bénéficiaire d'un service d'ABE pour une première fois
- 10 \$ si vous êtes sans emploi ou aux études
- 20 \$ si vous occupez un emploi

Au  
bas de  
l'échele



À LA DÉFENSE  
DES PERSONNES  
NON SYNDIQUÉES

## 9. Mode de paiement :

**PAIEMENT DE COTISATIONS** Pour renouveler votre adhésion, vous n'avez qu'à remplir un court formulaire et à effectuer le paiement de votre cotisation, de l'une des trois façons suivantes:

- **En ligne** : Ce lien vous amènera sur la plateforme PayPal pour effectuer le paiement. C'est rapide et sécuritaire. <https://www.paypal.com/CA/fundraiser/charity/3414160>
- **Par chèque** : Retournez svp le formulaire inclus à la page #1 de ce document par la poste avec chèque correspondant à votre cotisation à l'adresse 500 Boul. Gouin E, bureau 207, Montréal, (Québec) H3L 3R9
- **Par virement Interac**: À l'adresse courriel ([administration@aubasdelechelle.ca](mailto:administration@aubasdelechelle.ca)). Le mot secret devrait être les 3 lettres du code postal indiqué dans votre formulaire. Par exemple, si votre code postal est **H3L 3R9**, le mot secret serait « HLR » tout en majuscule.

*Plusieurs réponses possibles.*

- En ligne (PayPal)
- Par chèque
- Virement Interac

## 10. (Facultatif)

**En plus de ma cotisation, je désire faire un don de...**

*(Un reçu pour fins d'impôts vous sera envoyé pour un don de 10 \$ et plus)*

Vous pouvez aussi soutenir Au bas de l'échelle en faisant un don par chèque, par virement Interac ou en ligne en cliquant ici:

<https://www.canadahelps.org/fr/organismesdebienfaisance/au-bas-de-lechelle-inc/>

Veillez aussi nous indiquer le montant ici.

---

Au  
bas de  
l'écheAe



À LA DÉFENSE  
DES PERSONNES  
NON SYNDIQUÉES

## En devenant membre

En devenant membre, j'adhère à la mission de l'organisme Au bas de l'échelle qui est de défendre les droits et les intérêts des travailleuses et des travailleurs et de lutter pour l'amélioration de leurs conditions de travail, notamment celles des personnes non syndiquées.

11. Je souhaite recevoir les infolettres qui seront envoyées à l'adresse courriel que j'ai fournie.

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

---

Signature

---

Date

Au  
bas de  
l'éche



À LA DÉFENSE  
DES PERSONNES  
NON SYNDIQUÉES