

# Au bas de l'échelle

À LA DÉFENSE DES PERSONNES NON SYNDIQUÉES

## Formulaire d'adhésion et de renouvellement des membres

2025-2026 (du 1er avril 2025 au 31 mars 2026)

### ■ Informations personnelles

Nom et prénom : [Redacted]

Adresse courriel : [Redacted] N° de tél. : [Redacted]

Adresse de résidence : Exemple: 34, rue des Commissaires Lévis (Québec) G1V 2N3  
[Redacted]  
[Redacted]

Type d'emploi que vous occupez (ou occupiez): [Redacted]

Est-ce un emploi syndiqué?  OUI  NON

### ■ Informations supplémentaires

Avez-vous décidé de devenir membre après avoir utilisé l'un de notre service? (Une seule réponse possible)

OUI  NON

Si oui, lesquels: (Plusieurs réponses possibles)

<input type="checkbox"/> INFORMATION TÉLÉPHONIQUE	<input type="checkbox"/> FORMATION SUR LES AGENCES DE PLACEMENTS	<input type="checkbox"/> SÉANCE D'INFORMATION SUR LES PLAINTES	<input type="checkbox"/> AUTRES:
<input type="checkbox"/> SÉANCE D'INFORMATION SUR LA MÉDIATION	<input type="checkbox"/> FORMATION SUR LES AGENCES DE PLACEMENTS	<input type="checkbox"/> FORMATION SUR LA LNT	

### ■ Adhésion (GRATUIT)

#### (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/>

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.

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

OUI  NON

Date : \_\_\_\_\_

J J M M A A A A

Signature