



**Fédération des enseignantes-enseignants
des écoles secondaires de l'Ontario
District 31, Unité 57**



NOTE DE SERVICE

Destinataires : Tous les membres de l'Unité 57 y compris les membres occasionnels

Expéditrices : Lynn Filion, présidente

Date: Le 10 septembre 2012

OBJET: Demande de renseignements personnels

Au début de chaque année scolaire, nous vous demandons de remplir le « **Formulaire de renseignements personnels** ». Ces renseignements sont utilisés afin d'effectuer la mise à jour de la liste et du lieu de travail des membres. Cette liste sert à appuyer le calcul de l'équivalence temps plein (ÉTP) des membres. Le nombre d'ÉTP détermine la formule de financement, le nombre de délégués à la Réunion annuelle de l'assemblée provinciale (RAAP) ainsi que la représentation au Conseil provincial. Elle sert aussi à l'expédition et le renouvellement de la carte de membre (Edvantage) et à autres envois de la FEESO locale et provinciale **y compris la correspondance par courriel à l'intention de tous les membres.**

Il est très important que vous preniez le temps de bien remplir le formulaire ci-joint. Voici quelques directives à suivre :

- Écrivez de façon lisible.
- Pour les *membres qui ont changé de nom*, veuillez remplir la case « Ancien nom de famille »
- Pour les *nouveaux membres*, veuillez remplir la case indiquer « NAS ». Vous pouvez également m'envoyer votre numéro d'assurance sociale directement, soit par courriel lynn.filion@feeso57.ca ou par téléphone au 705 897-7536 ou 1 866 997-7536. Je vous demanderais toutefois de remplir les autres cases sur le formulaire.

Prière de retourner votre formulaire à votre représentante en milieu de travail et celle-ci, s'assurera de le faire parvenir à la présidente ou, vous pouvez le faire parvenir par télécopieur ou par courriel au plus tard le **24 septembre 2012**.

Merci de l'attention que vous porterez à cette demande. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec moi.

p. j. Formulaire de renseignements personnels

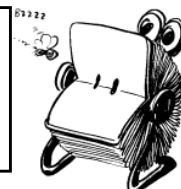
« Ne pensons pas à nos intérêts individuels, mais plutôt à nous entraider. »

District 31



Unité 57

**Formulaire de renseignements personnels
Année scolaire 2012-2013**



NOM DE FAMILLE :		ANCIEN NOM DE FAMILLE :	
PRÉNOM(S) :		NAS :	
DOMICILE			
ADRESSE COMPLÈTE:			
N° et nom de rue		_____	
casier postal		_____	
ville		code postal _____	
N ^{OS} DE TÉLÉPHONE :	Domicile :	Cellulaire :	
COURRIEL PERSONNEL / FEÉSO :			
N ^O DE TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE :			
LIEU DE TRAVAIL			
NOM DU/DES LIEU(X) DE TRAVAIL :			
POSTE(S) OCCUPÉ(S) :		N ^{BRE} D'HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE :	

Veuillez remplir et retourner ce formulaire
à votre représentante/représentant en milieu de travail
ou au bureau de la FEÉSO
par télécopieur au (705) 897-7704 ou par courriel lynn.filion@feeso57.ca
au plus tard le 24 septembre 2012.