



Veuillez remplir toutes les sections.

Fédération des enseignantes et enseignants de la Colombie-Britannique	Syndicat local #	Conseil scolaire #
Nom du syndicat local Syndicat des enseignantes et enseignants du programme francophone de la C.-B.	93	93

# Bienvenue

à la Fédération des enseignantes et enseignants de la C.-B.! Nous sommes heureux de travailler avec vous en tant que collègues de notre syndicat de professionnelles et professionnels. Les informations fournies sur ce formulaire constitueront la base de votre dossier dans le registre de données des membres. Veuillez vous inscrire en ligne à [members.bctf.ca/register.aspx](http://members.bctf.ca/register.aspx) et explorer le site Web pour vous familiariser avec les services et soutiens à votre disposition et sur les façons de vous connecter à l'organisation dans son ensemble et à vos collègues enseignantes et enseignants.

## À L'ATTENTION DE : LA FÉDÉRATION DES ENSEIGNANTES ET ENSEIGNANTS DE LA C.-B.:

Je, \_\_\_\_\_, confirme, en ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, mon statut de membre actif à la FÉDÉRATION DES ENSEIGNANTES ET ENSEIGNANTS DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE (syndicat des enseignantes et enseignants) et au \_\_\_\_\_ (syndicat local) de la Fédération des enseignantes et enseignants de la Colombie-Britannique, et j'accepte d'être régi par la constitution et les règlements de la Fédération et du syndicat local.

### MEMBRES EMPLOYÉS DANS PLUS D'UN CONSEIL SCOLAIRE

Le règlement 3.7 de la FECB et la Procédure 20.A.06 (Guide des membres de la FECB) spécifie le syndicat local dans lequel vous pouvez voter et occuper un poste (c.à.d. avoir « le statut de membre votant »). Si vous travaillez comme enseignant sur appel dans plus d'un conseil scolaire, vous êtes censé/e avoir le statut de membre votant dans le premier syndicat local où vous avez présenté une demande d'adhésion. Si vous êtes par la suite employé/e avec un contrat temporaire ou continu régulier, votre statut de membre sera transféré dans le syndicat local pour lequel vous avez un contrat temporaire ou continu. Vous pouvez modifier cette disposition en avisant le Service du registre des dossiers des membres (Member Records and Fees Department) de la FECB par écrit en prenant soin d'envoyer une copie à « l'ancien » et au « nouveau » syndicats.

## À L'ATTENTION DU : CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CONSEIL SCOLAIRE # \_\_\_\_\_,

(nom du conseil scolaire)

Je, \_\_\_\_\_, vous autorise, à partir de maintenant, à déduire de mon salaire et/ou de ma rémunération un montant égal aux cotisations de la Fédération des enseignantes et enseignants de la C.-B. selon le barème actuellement en vigueur conformément à sa Constitution et ses règlements administratifs et à payer les cotisations de la Fédération à la Fédération et à déduire de mon salaire et/ou de ma rémunération et à payer à \_\_\_\_\_ (syndicat local) de la Fédération des enseignantes et enseignants de la C.-B. un montant égal aux cotisations du syndicat local selon le barème actuellement en vigueur conformément à sa Constitution et à ses règlements administratifs, et de payer ces cotisations du syndicat local directement au syndicat local.

Je vous autorise également à déduire de mon salaire et/ou de ma rémunération et à payer à la Fédération et au syndicat local les frais, les cotisations ou les prélèvements accrus qui ont été évalués conformément à leurs Constitutions et Règlements respectifs.

Nom

Signature

Date

## Renseignements sur le membre

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Numéro de membre de la FECB (si connu)

--	--	--	--	--	--	--	--

Voir la déclaration de confidentialité au verso.

Prénom légal \_\_\_\_\_

Prénom usuel \_\_\_\_\_

Deuxième(s) prénom(s) \_\_\_\_\_

Nom de famille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_  
(jour/mois/année, ex.: 04/mai/1985)

Nom de famille antérieur \_\_\_\_\_

Certificat TRB no.  \_\_\_\_\_ ou Lettre de permission  Date d'effet (de/à) \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES

Vous pouvez mettre à jour vos renseignements personnels, en tout temps, sur le portail de la FECB à [members.bctf.ca/login.aspx](http://members.bctf.ca/login.aspx).

#### Adresse

Numéro Rue/Rang ou case postale Appartement Ville Code postal

Téléphone (domicile) (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Courriel (personnel)\* \_\_\_\_\_

\* Requis pour accès au portail. Pour la confidentialité, le courriel ne peut pas être celui du conseil scolaire.

Cellulaire (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Courriel (conseil scolaire) \_\_\_\_\_

### INFORMATION EN MATIÈRE D'EMPLOI

Actuellement à l'emploi du conseil scolaire # \_\_\_\_\_

Veuillez cocher une case :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enseignant à temps plein/partiel<br>(avec un certificat d'enseignement de TCB (Teacher Certification Branch) ; y compris les cours d'été) | <input type="checkbox"/> Éducateur pour adultes<br>(personnes employées pour enseigner des cours qui mènent au certificat de fin d'études [Dogwood] ou l'équivalent)                     | <input type="checkbox"/> Enseignant à temps plein/partiel – non certifié<br>(sans certificat d'enseignement de TCB; couvert par la CCP; y compris les cours d'été) |
| <input type="checkbox"/> Enseignant sur appel<br>(avec un certificat d'enseignement de TCB)  | <input type="checkbox"/> Professionnel associé (couvert/e par la CCP*), employé/e pour fournir des services professionnels aux élèves/enseignants<br>* convention collective provinciale | <input type="checkbox"/> Enseignant sur appel – non certifié<br>(sans certificat d'enseignement de TCB; couvert par la CCP)  |

Contrat temps plein/partiel:  
Date d'entrée en vigueur \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ École \_\_\_\_\_  
(si cela est applicable) (Date de début) (Date de fin, si connue, si cela est applicable)

Avez-vous déjà travaillé pour un autre conseil scolaire?  oui  non Si oui, conseil scolaire # \_\_\_\_\_; Numéro d'employé # \_\_\_\_\_

Travaillez-vous présentement pour un autre conseil scolaire?  oui  non Si oui, conseil scolaire # \_\_\_\_\_; Numéro d'employé # \_\_\_\_\_

Recevez-vous des prestations de retraite?  oui  non Si oui : retraité du conseil scolaire # \_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ (jour/mois/année)

Si oui :  Régime de retraite des enseignantes et enseignants de la C.-B. Vous serez automatiquement exclu de la partie à long terme du plan d'indemnité salariale à moins d'indications contraires de votre part.

Autre Vous pouvez demander d'être exclu de la couverture à long terme et des déductions; veuillez communiquer avec la Division de la sécurité du revenu au 604-871-1921.

## Être membre de la FECB signifie avoir...

- ✓ accès à des opportunités de développement professionnel, à des ateliers, et à d'autres supports pédagogiques
- ✓ la possibilité de participer à des comités, à des associations provinciales de spécialistes, à des projets de recherche et à la gouvernance de l'organisation aux niveaux scolaire, local et provincial
- ✓ accès à de l'assistance, quand il y a besoin, que ce soit pour le bien-être, le soutien par les pairs, les relations professionnelles ou la couverture pour une invalidité à court terme et à long terme
- ✓ un agent négociateur qui travaille à des améliorations contractuelles et à de meilleures conditions de travail et d'apprentissage
- ✓ des communications et publications régulières pour rester informé et impliqué
- ✓ une voix : représentation et plaidoyer en faveur des membres, de la profession enseignante et de l'enseignement public à l'échelle locale, provinciale, nationale et internationale.

À la FECB, nous sommes heureux de travailler avec vous en tant que collègues de notre syndicat de professionnels.

## Déclaration de confidentialité

### Collecte, utilisation et divulgation de vos renseignements personnels et consentement d'accès à l'information

La Fédération des enseignantes et enseignants de la Colombie-Britannique ("FECB") s'engage à protéger à la fois la vie privée et le caractère confidentiel des renseignements personnels de nos membres et à respecter la loi sur la confidentialité des renseignements personnels du *Personal Information Protection Act* de la Colombie-Britannique. Nous recueillons vos renseignements personnels sur ce formulaire parce que cela est nécessaire pour les dossiers des membres de la FECB et du syndicat local. Cette information nous permettra de vous identifier, de vous envoyer des publications et de communiquer avec vous, au besoin, pour remplir les obligations de la FECB à votre égard, en tant que votre agent de négociation et votre organisation professionnelle. Nous utiliserons aussi cette information pour confirmer que vous êtes admissible aux services, pour respecter les exigences professionnelles, légales et réglementaires, pour vous fournir des services et pour effectuer de la recherche. Veuillez noter que vous pouvez, en tout temps, choisir de désactiver toutes les communications.

Nous utilisons des mesures de sécurité pour garantir que seules des personnes autorisées aient accès, en cas d'extrême nécessité, à vos renseignements personnels ; cela inclut des individus à la Fédération et dans votre syndicat local. Nous ne divulguons pas, par ailleurs, de renseignements personnels sans votre autorisation, sauf de la manière prescrite ou autorisée par la loi. En remplissant ce formulaire d'adhésion de membre, vous donnez votre consentement pour que la FECB recueille, utilise et divulgue vos renseignements personnels de la manière décrite ci-dessus.

En accord avec les objectifs de la Constitution de la FECB et de la politique 27.12 de la FECB, les syndicats locaux peuvent à l'occasion communiquer avec vous par téléphone ou vous envoyer de la documentation pendant des élections municipales, provinciales, fédérales ou relative au conseil scolaire, dans le but d'élire des représentants qui ont un engagement pour un enseignement public de qualité. Si vous désirez ne pas recevoir cette information, il vous suffit d'informer l'agent d'accès à l'information (Privacy Officer) de la FECB par écrit. Pour voir toute la politique concernant la protection des renseignements personnels de la FECB, consulter notre site Web [bctf.ca/PrivacyPolicy](http://bctf.ca/PrivacyPolicy).

La base de données permet à la FECB de recevoir des renseignements sur les membres des conseils scolaires sous forme électronique. Cela nous aide à tenir un meilleur registre de nos membres et à surveiller et à contrôler les déductions de cotisations syndicales des conseils scolaires. La base de données sur les membres rationalise les rapports et les communications entre les conseils scolaires, les bureaux syndicaux et la FECB. La FECB récupère des conseils scolaires sur une base régulière les renseignements suivants :

- Nom
- Numéro d'employé du conseil scolaire
- Poste au sein du conseil scolaire (enseignant sous contrat ou enseignant sur appel)
- Type de contrat (continu ou temporaire)
- Statut équivalent à temps plein (ETP)
- Tout changement concernant votre statut d'emploi, y compris toute raison pour ce statut et les dates pertinentes d'entrée en vigueur
- Salaire brut
- Déductions attribuables aux cotisations syndicales
- Déductions d'assurance-emploi
- Déductions associées à l'assurance-salaire pour une invalidité à court terme et à long terme

La FECB utilisera vos informations personnelles seulement aux fins du présent formulaire.

Pour des questions concernant **vos** adhésion, veuillez contacter le Service du registre des dossiers des membres de la FECB.

Service de registre des dossiers des membres de la FECB (Member Records and Fees Department)  
Fédération des enseignantes et enseignants de la Colombie-Britannique  
100 – 550 6e Avenue Ouest  
Vancouver, C.-B. V5Z 4P2

Téléphone : 604-871-2283 (Réception de la FECB), poste 2119  
1-800-663-9163 (sans frais)

Courriel : [membership@bctf.ca](mailto:membership@bctf.ca)

Si vous avez des questions relatives à la **confidentialité**, veuillez communiquer avec l'agent d'accès à l'information.

Agent d'accès à l'information (Privacy Officer)  
Fédération des enseignantes et enseignants de la Colombie-Britannique  
100 – 550 6e Avenue Ouest  
Vancouver, C.-B. V5Z 4P2

Téléphone : 604-871-2283  
1-800-663-9163 (sans frais)

Courriel : [privacy@bctf.ca](mailto:privacy@bctf.ca)