

Demande d'adhésion des membres
Questionnaire d'accueil et de consentement



Coordonnées et catégories de membres

v.01.06.2018

Nom et Prénom usuel			
À quel pronom/genre vous identifiez-vous?		Date de naissance	JJ / MM / AAAA
Adresse			
Ville		Code postal :	
Numéros de téléphone		Maison ()	Cellulaire ()
Adresse courriel			
Langues parlées		<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre :

COTISATION ANNUELLE : Individuel : 10 \$, Professionnel/Corporatif : 25 \$, *** Mineurs (moins de 18 ans) : Gratuit

Je souhaite devenir membre : Individuel, *** Mineur (-18 ans), Professionnel, Corporatif

J'aimerais démystifier la Transidentité dans les milieux : (Remplir le questionnaire au verso)

Un membre reçoit des rabais ou la gratuité lors d'activités ainsi que d'autres privilèges. Il a le droit de vote aux Assemblées Générales Annuelles (AGA) et peut soumettre sa candidature à un poste au sein du Conseil d'Administration (C.A.). Les membres mineurs reçoivent les mêmes privilèges, mais n'ont ni droit de vote aux AGA et ne peuvent siéger sur le Conseil d'Administration.

Comment avez-vous connu l'organisme TRANS-Mauricie/Centre-du-Québec ?

Bénévolat : Quel type de bénévolat qui vous intéresse? Comment pourriez-vous contribuer à l'organisme ?

Ex : démystification par le vécu, préparation d'activité social, financement, rédaction d'un journal, Etc.

AUTORISATIONS DE DIFFUSION

Consentez-vous à ce que votre photo soit publiée sur les médias sociaux, site internet, petit journal ou rapport annuel lors d'activités ou autres évènements? Oui Non

Signature : _____ Date : _____

Cotisation payée : Oui Reçu par : _____ Date : _____

Renouvellement payé (1^{er} avril au 31 mars) : 2018-2019 2019-2020 2020-2021

COMPLÉTER SEULEMENT SI VOUS VOULEZ DÉMYSTIFIER LA TRANSIDENTITÉ

Vous vous identifiez comme : FTM MTF Autre _____

Quelle est votre orientation sexuelle ?

<input type="checkbox"/> Gai	<input type="checkbox"/> Lesbienne	<input type="checkbox"/> Bisexuel/le	<input type="checkbox"/> Hétérosexuel/le	<input type="checkbox"/> Autre _____
------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------------------

Les personnes suivantes savent-elles que vous êtes Trans et que vous vous identifiez ainsi :

Conjoint/e	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
Parents	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
Frères/soeurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
Famille élargie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
Amis/es	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
Collègues de travail ou de classe	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
Employeur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas

À quel âge avez-vous fait votre sortie du placard (*coming-out*)? _____

Comment cela s'est-il passé ? _____

Quand je dois parler devant les gens, je me sens :

<input type="checkbox"/> Très à l'aise	<input type="checkbox"/> À l'aise	<input type="checkbox"/> + ou - à l'aise	<input type="checkbox"/> Mal à l'aise	<input type="checkbox"/> Très mal à l'aise
--	-----------------------------------	--	---------------------------------------	--

Décrivez ce que vous connaissez de la mission de TRANS-Mauricie/Centre-du-Québec.

Pourquoi voulez-vous devenir démystificateur pour TRANS-Mauricie/Centre-du-Québec?

Détenez-vous un permis de conduire? Oui Non Possédez-vous une voiture? Oui Non

Vos disponibilités pour aller faire des démystifications sont : Jour Soir Fin de semaine

AUTORISATIONS DE DIFFUSION

Consentez-vous à ce que nous transmettions à votre coéquipier de démystification votre numéro de téléphone afin que vous puissiez préparer votre rencontre? Oui Non

Signature : _____

Date : _____