



ASSOCIATION DES AUXILIAIRES FAMILIALES ET SOCIALES DU QUÉBEC (A.S.S.S.)
3055 boul. Wilfrid-Hamel, local 224, Québec (Québec) G1P 4C6
Téléphone : 581-741-3494 sans frais 1-877-741-3494
Courriel : aafsq@videotron.ca

Madame, Monsieur,

L'ASSOCIATION DES AUXILIAIRES FAMILIALES ET SOCIALES DU QUÉBEC (A.S.S.S.) serait heureuse de vous accueillir parmi ses nouveaux membres et aimerait vous souhaiter la bienvenue. Par votre adhésion, vous vous joignez à un groupement qui s'étend à travers toute la province et qui vise vos droits et intérêts. L'Association a publié plusieurs documents importants pour les Auxiliaires aux Services de Santé et Sociaux, entre autres :

1. Appréciation de l'Auxiliaire Familiale et Sociale
2. Code d'Éthique des Auxiliaires Familiales et Sociales
3. Définition des Rôles et Tâches des Auxiliaires Familiales et Sociales Professionnelles
4. Les Auxiliaires Familiales et Sociales intervenant auprès des familles
5. Notions essentielles concernant l'éthique de la profession d'Auxiliaire Familiale et Sociale
6. Statuts et règlements de l'Association

La cotisation de cent cinquante-six dollars (156,00\$) par année représente six dollars (6,00\$) par paye et peut être prélevée directement sur votre salaire, ou payable en un versement, ou payable jusqu'à six versements consécutifs. C'est un tarif tout à fait raisonnable pour faire partie de votre ASSOCIATION, compte tenu de tous les avantages que vous y trouvez. Un tarif réduit est offert aux étudiant(e)s. Dès votre adhésion, vous recevrez votre carte de membre et un code vous donnant accès à tous les documents sur le site web de l'Association. Nous vous enverrons également un reçu pour fins d'impôt navant le 28 février de chaque année.

Si vous désirez plus d'informations concernant votre Association, n'hésitez pas à communiquer avec nous. Merci

Hélène Lauzé

Présidente

Siège Social

3055 boul. Wilfrid-Hamel, local 224, Québec (PQ) G1P 4C6

☎ 581-741-3494

☎ 581-742-3499

✉ aafsq@videotron.ca

Trésorière

173 rue De L'Horizon, Grande-Rivière (PQ) G0C 1V0

☎ 418-385-3226

✉ louise.moreau@live.ca



ASSOCIATION DES AUXILIAIRES FAMILIALES ET SOCIALES DU QUÉBEC (A.S.S.S.)

3055 boul. Wilfrid-Hamel, local 224, Québec (Québec) G1P 4C6

Téléphone : 581-741-3494 sans frais 1-877-741-3494

Courriel : aafsq@videotron.ca

À retourner à l'Association

**IDENTIFICATION
EN LETTRE MOULÉES S.V.P**

Date de l'inscription : _____ **No employé :** _____
Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____ App. : _____
Ville : _____
Code Postal : _____
Téléphone : _____ Cellulaire : _____
Courriel : _____

Formation

Formation professionnelle : « Assistance à la personne à domicile »

Avez-vous obtenu votre attestation du Ministère de l'Éducation ?

Oui

Non

Poursuivez-vous, en ce moment, cette formation ?

Oui

Non

Travail

Travaillez-vous comme Auxiliaire familial et social (A.S.S.S.) ?

Oui

Non

Quel est votre employeur actuel ?

CLSC : _____

CSSS : _____

TÉLÉPHONE (ligne directe) et télécopieur de votre département de la paye :

Téléphone : _____ **Poste** _____ **Télécopieur** _____

Désirez-vous recevoir votre journal par courriel _____ ou par la poste _____

Cotisation

Votre cotisation annuelle (156,00\$) peut être répartie (veuillez cocher votre choix)

_____ Par déduction sur la paie (Veuillez déposer le Prélèvement à la source au service de la paie)

_____ Par un ou plusieurs chèque(s) (maximum six)

_____ Par un mandat postal (paiement au complet)

_____ Étudiant / Retraité 78\$ paiement par chèques (en un ou trois chèques postdatés)

Faites-nous parvenir ce formulaire avec votre versement à l'ordre de :

L'Association des Auxiliaires Familiales et Sociales du Québec (A.S.S.S.)

Par la poste : 3055 boul. Wilfrid-Hamel, local 224, Québec (PQ) G1P 4C6

Ou par courriel : aafsq@videotron.ca

(Copie à l'Association)



ASSOCIATION DES AUXILIAIRES FAMILIALES ET SOCIALES DU QUÉBEC (A.S.S.S.)
3055 boul. Wilfrid-Hamel, local 224, Québec (Québec) G1P 4C6
Téléphone : 581-741-3494 sans frais 1-877-741-3494
Courriel : aafsq@videotron.ca

PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE DÉDUCTION SUR LA PAIE

Veillez s'il vous plaît envoyer ce formulaire directement à votre service de la paie

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous autorise à prélever sur mon salaire un montant fixe de **6,00\$ par deux semaines (pour 26 périodes de paye par année)** afin que je puisse devenir membre de L'Association des Auxiliaires Familiales et Sociales du Québec (A.S.S.S.). Le montant sera pris jusqu'à avis contraire de ma part et débutera en date du : _____ (date du jour)

Les sommes retenues seront acheminées mensuellement à L'Association à l'adresse suivante :

L'Association des Auxiliaires Familiales et Sociales du Québec (A.S.S.S.)
173 rue De L'Horizon,
Grande-Rivière (PQ)
G0C 1V0

En vous remerciant à l'avance,

Signature du membre

Date

(Copie à l'employeur)

Note : c'est ma responsabilité d'aviser le service de paye lorsque je désire cesser mes cotisations