



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE LA COTISATION À L'ÀÉCSÉd

Marche à suivre :

1. Compléter les informations du présent formulaire. *Cette demande n'est pas rétroactive. Une fois le désistement confirmé, celui-ci est effectif pour la durée complète de la session.*
2. Envoyer les documents requis dans les 15 jours ouvrables suivant le début du trimestre :
 - a. Par courriel à aecsed@courrier.uqam.ca pour un virement bancaire ou PayPal
 - b. Au local de l'ÀÉCSÉd (N-S1270) pour un chèque par envoi postal, accompagnés d'une enveloppe timbrée vous étant adressée. *Aucun chèque ne sera remis au local de l'Association.*

Toute demande incomplète ou reçue après la date butoir sera automatiquement refusée.

NOM :

PRÉNOM :

CODE PERMANENT :

PROGRAMME D'ÉTUDES :

COURRIEL :

ADRESSE :

SESSION ASSOCIÉE AU REMBOURSEMENT :

MÉTHODE DE REMBOURSEMENT :

Virement PayPal

Chèque par envoi postal

Virement bancaire (inclure un spécimen de chèque)



Je suis conscient-e qu'en demandant le remboursement de ma cotisation de l'AÉCSÉD, je renonce à tous mes droits de membre par l'association, à savoir :

- Le droit de parole, de proposition et de vote aux assemblées, y compris lors des votes de grève;
- Le droit d'être défendu-e par votre association lors de litige;
- Le droit d'être représenté-e dans les instances de l'UQAM;
- Le droit de mandater et d'élire des délégués sur les instances de l'association.

Je renonce de même à tous les services offerts par l'association, à savoir :

- Les bourses et subventions;
- La possibilité de travailler de façon contractuelle pour l'AÉCSÉD;
- Les événements organisés *par* et *en collaboration avec* l'association (événements de réseautage, conférences, concours de vulgarisation de la recherche en éducation, etc.);
- Tout autre service pouvant être offert par l'AÉCSÉD à ses membres.

Je m'expose donc à subir les décisions de l'Assemblée générale ou d'un vote en référendum sans toutefois pouvoir participer aux activités de l'association. En renonçant à tous mes droits de membre de l'association, j'affirme comprendre et assumer les conséquences de ce choix.

SIGNATURE

DATE