

Formulaire d'adhésion ou de renouvellement 2021 à l'APDA

Le sondage prendra environ 5 minutes.

IMPORTANT : Vous devez avoir fait votre paiement de 25\$ (ou 10\$ / faible revenu^{***}) pour être membre en règle, soit :

1. par chèque à l'ordre de l'APDA, au 7755, 1ère Avenue, Québec (QC) G1H 2Y1
2. par virement interac à : direction@apda.ca (<mailto:direction@apda.ca>).
3. par carte de crédit ou Paypal sur notre site Internet: www.apda.ca/boutique
(<http://www.apda.ca/boutique>).

^{***} Communiquez avec nous si vous êtes à faible revenu.

* Obligatoire

1. En remplissant ce formulaire vous consentez à respecter le code d'éthique de l'APDA et la politique en matière de harcèlement. Écrivez votre nom complet en guise de consentement: *

Pour consulter le code d'éthique: <https://bit.ly/3tLjzyz> (<https://bit.ly/3tLjzyz>)

Pour consulter la Politique en matière de harcèlement: <https://bit.ly/2P4Qlvq> (<https://bit.ly/2P4Qlvq>)

2. Votre date de naissance *

Pour éviter les doublons de membership si une autre personne porte le même nom.

Format : mm/jj/aaaa

3. Votre numéro de téléphone *

4. Indiquez de quelle façon vous souhaitez qu'on communique avec vous? *

Plusieurs réponses possibles

- Par téléphone
- Par courriel (VÉRIFIEZ VOS EMAIL INDÉSIRABLES)
- Par la poste
- Par texto
- Via le service Relais IP
- Je refuse qu'on communique avec moi

5. Si vous participez aux activités de l'APDA avec un de vos proches, indiquez son nom. Notez que votre même les proches doivent payer leur cotisation de membre, puisque des services sont maintenant offerts aux proches: apda.ca/pour-les-proches (<http://apda.ca/pour-les-proches>).

6. Indiquez de quelle façon vous souhaitez qu'on vous envoie le magazine et l'Infolettre? *

Plusieurs réponses possibles

- Par courriel en version électronique
- Par la poste
- Je ne désire pas recevoir l'Infolettre
- Je ne désire pas recevoir le magazine

7. Si vous souhaitez recevoir le magazine indiquez l'adresse postale ou courriel à laquelle vous souhaitez recevoir vos communications:

8. Quel est votre lien avec la mission de l'APDA et les troubles de l'audition *

Plusieurs réponses possibles

- Perte d'audition non appareillé
- Perte d'audition avec prothèse auditive
- Perte d'audition avec implant cochléaire
- Perte d'audition avec ancrage ossueux
- Acouphènes
- Hyperacousie
- Troubles vestibulaires et maladie de Ménière
- Entendant souhaitant être informé
- Organisme partenaire
- Proche d'une personne ayant un trouble de l'audition
-

Autre

9. Souhaitez-vous faire du bénévolat à l'APDA *

- oui
- non

10. Si vous souhaitez vous impliquer écrivez ce que pourrait être votre contribution.

11. Autorisez-vous l'APDA à diffuser des photos de votre personne dans le contexte des activités de l'APDA sur ses outils officiels: Site Internet, Facebook, ainsi qu'à des fins promotionnelles. *

J'accepte

Je refuse

12. Quels sont vos centres d'intérêt parmi nos services *

Plusieurs options possibles

- Magazine et/ou Infolettre
- Cafés-rencontres en présentielle
- Cafés-rencontres virtuels
- 5 à 7 et activités sociales (ex: brunch de Noël)
- Conférences, kiosques et expositions
- Don ou réparation d'appareils auditifs
- Aide aux proches
- Bénévolat
- Soutien, aide à la communication et accompagnement
- Jumelages entre membres
- Sorties en groupe (ex: musée, cabane à sucre)
- Ateliers technologiques et soutien technique
- Programme Viactive
- Je rencontre des obstacles pour participer aux activités
-

Autre

13. Indiquez ici si vous avez des obstacles pour participer aux activités (transport, accès aux technologies, mobilité réduite, difficulté à lire, défis personnels, etc.) et comment on peut vous aider.

14. Souhaiteriez-vous faire un don à l'APDA? *

Nous remettons un reçu de charité pour les dons de plus de 25\$. Vous recevrez un cadeau par la poste et vous serez affiché dans notre arbre des donateurs. Pour faire un don: <https://www.apda.ca/faire-un-don> (<https://www.apda.ca/faire-un-don>)

- Oui
- non
- Peut-être plus tard

15. Si vous le souhaitez, faites-nous parvenir un commentaire sur votre expérience au sein de l'APDA. Une anecdote? Vos idées de conférences? Vos besoins spécifiques? Comment l'APDA pourrait mieux vous aider?

16. Cochez si vous avez déjà payé ou non votre cotisation de membre de l'année en cours.

Merci de faire partie de la grande famille de l'APDA!

- oui
- non
- Je suis membre honoraire

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.

 Microsoft Forms