

Formulaire d'adhésion ou de renouvellement 2024 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, 1^{ère} Avenue, Québec (QC) G1H 2Y1
2. par virement interac à : direction@apda.ca
3. par carte de crédit ou Paypal sur notre site Internet: www.apda.ca/boutique

*Communiquez avec nous si vous êtes à faible revenu.

1. Écrivez votre nom complet pour accepter cet énoncé: « En remplissant ce formulaire je m'engage à respecter le code d'éthique de l'APDA et la politique en matière de harcèlement. » : _____

2. Date de naissance : _____

3. Numéro de téléphone : _____

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

Par téléphone :

Par courriel :

Par la poste :

Texto :

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 même les proches doivent payer leur cotisation de membre, puisque des services sont maintenant offerts aux proches: apda.ca/pour-les-proches

Nom de votre proche : _____

6. Indiquez de quelle façon vous souhaitez qu'on vous envoie l'info-APDA :

Par courriel :

Par la poste :

Je ne désire pas recevoir l'Info-APDA :

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

Perte d'audition non appareillé

Perte d'audition avec prothèse auditive

Perte d'audition avec implant cochléaire

Perte d'audition avec ancrage osseux

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 : _____

8. Souhaitez-vous faire du bénévolat à l'APDA? Si oui, que voudriez-vous faire?

9. 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?

Oui

Non

10. Quels sont vos centres d'intérêt parmi nos services?

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

Je rencontre des obstacles pour participer aux activités

Autre : _____

11. 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 nous pouvons vous aider

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

Nous remettons un reçu de charité pour tous les dons.

Pour faire un don: <https://www.apda.ca/faire-un-don>

Oui

Non

13. 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?

14.

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!

*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

3. par carte de crédit ou Paypal sur notre site Internet: www.apda.ca/boutique

Oui

Non

Je suis membre honoraire