



UNITED FOSTER PARENTS OF CANADA CORPORATION (UFPC)

CANDIDATURE POUR DEVENIR MEMBRE ACTIF FAMILLE D'ACCUEIL SAE (COTISATIONS MENSUELLES)

Agence SAE :

(Veuillez remplir tous les champs grisés)

1. Je comprends/Nous comprenons, qu'en tant que membre(s) actif(s) de l'UFPC, je peux/nous bénéficier de tous les avantages accordés aux membres actifs de l'UFPC, y compris le droit d'être avisé(s), de participer et de voter à toutes les assemblées des membres de l'UFPC. J'aurais/nous aurons chacun droit de voter à chaque réunion.
2. Je comprends/Nous comprenons que l'UFPC souscrit à une assurance de protection juridique au nom des personnes assurées (voir la définition à la page 2) afin de prélever et de payer les frais constants d'un conseil juridique dans le cadre d'enquêtes ou de poursuites pénales qui découleraient de la participation d'une personne assurée au placement d'un enfant dans une famille d'accueil, et ce jusqu'au maximum autorisé.
3. Je conviens/nous convenons :
 - a. De payer une cotisation de 0,40 \$ (TVH incluse) par jour par enfant (ou tout autre montant fixé par le conseil d'administration de l'UFPC). Une seule cotisation devra être payé par mon/notre ménage. Je comprends/Nous comprenons que mon/notre adhésion commencera le jour du paiement et se poursuivra tant que je demeure/nous demeurons un/des parent(s) nourricier(s) et continue(ons) à payer les frais d'adhésion.
 - b. De garantir que le paiement de mes/nos frais d'adhésion soit à jour avant la date d'expiration de la couverture d'assurance et que l'UFPC ne sera pas tenue responsable dans le cas où un avis de renouvellement d'assurance ne me/nous aurait pas été envoyé ou reçu pour quelque raison que ce soit.
 - c. D'assurer que mon/notre statut de membre, mon/notre adresse et mes/nos coordonnées figurant sur les dossiers de l'UFPC soient exactes en tout temps.
 - d. De respecter les règlements, les politiques et les procédures de l'UFPC ainsi que toute législation applicable à l'UFPC ou s'appliquant à moi en tant que parent nourricier.
 - e. Que le conseil d'administration de l'UFPC est en droit de révoquer mon/notre adhésion ainsi que de limiter ou d'annuler mon/notre assurance, au cas où je/nous ne respecterais(ions) pas mes/nos obligations décrites ci-dessus de (a) à (d).
 - f. Que l'assurance de protection juridique ne s'applique **uniquement** qu'aux poursuites pénales ou aux enquêtes découlant de mon/notre interaction avec **mon/nos enfant(s) en famille d'accueil**, et que celle-ci n'est **PAS** une assurance de responsabilité civile ou saurait couvrir les frais juridiques liés à un procès civil.
4. Je déclare/Nous déclarons que, à compter de la date de cette candidature, je n'ai/nous n'avons aucune connaissance d'aucunes allégations ou accusations, en cours ou potentielle **impliquant mon/nos enfant(s) en famille d'accueil**, portées contre moi/nous ou contre toutes autres personnes assurées qui seraient susceptibles d'entraîner des poursuites pénales ou des enquêtes judiciaires intentées contre moi/nous ou toute autre personne.
5. Je conviens/nous convenons de respecter les normes les plus élevées en matière de familles d'accueil dans le cadre de notre adhésion à l'UFPC. Je confirme/nous confirmons que ma SAE détient une vérification de mon/notre casier judiciaire dans leurs dossiers.

6. Je comprends/Nous comprenons que cette candidature est sujette à une acceptation du conseil d'administration de l'UFPC.
7. J'autorise/nous autorisons ma SAE à fournir à l'UFPC mes/nos coordonnées dans le cadre de la tenue des dossiers des membres. J'autorise/nous autorisons l'UFPC à utiliser et à divulguer mes/nos coordonnées dans le cadre de toute activité liée à mon/notre adhésion. Je comprends/Nous comprenons que je peux/nous pouvons retirer ce consentement en tout temps en contactant ma/notre SAE ou l'UFPC, le cas échéant.
8. J'autorise/nous autorisons ma/notre SAE à déduire et à verser à l'UFPC mon/notre paiement mensuel à la SAE de 0,40 \$ par jour et par enfant en famille d'accueil au titre de mes/nos frais d'adhésion à l'UFPC. Je conviens/nous convenons que ce montant est sujet à modification à la discrétion du conseil d'administration de l'UFPC.
9. Je/Nous comprends/comprenons, reconnais/reconnaissons et accepte/acceptons que l'assurance de protection juridique est la seule forme d'assistance juridique qui me/nous soit offerte par l'UFPC. Je/Nous comprenons que l'UFPC ni la SEA ne sauraient assumer aucune responsabilité pour toute question relative à l'assurance, y compris l'administration ou la suffisance de l'assurance. Une fois qu'un certificat m'a/nous a été délivré au titre de l'assurance, l'assurance constituera la **seule** source d'aide financière qui me/nous soit disponible au niveau de l'UFPC. Un seul certificat sera délivré par ménage.

J'affirme/nous affirmons avoir lu et compris les termes de la présente candidature, et j'accepte/nous acceptons d'informer par écrit mon/notre SEA et l'UFPC de tout changement dans les déclarations ci-dessus.

Daté à _____, l'Ontario, ce _____ jour de _____, 201__

NOM DE FAMILLE DU PARENT NOURRICIER PRÉNOM 2E PRÉNOM

ADRESSE : _____

COMMUNE/VILLE : _____ **CODE POSTAL :** _____

Province : ON **N° DE TÉLÉPHONE :** _____ **ADRESSE ÉLECTRONIQUE**
: _____

Signature du/des parent(s) nourricier(s)

Témoin : _____

Instructions : Adresse postale : UFPC, 1 Bridge St. E., Ste 410, Belleville, ON K8N 5N9 **ou** Courriel : office@ufpc.com

N° de TVH : 863843538 RT0001.

Définition d'une personne assurée : Tout membre de l'UFPC considéré en règle au moment d'une enquête ou d'une poursuite judiciaire ; et les personnes suivantes résidant dans le foyer du membre : le conjoint/partenaire du membre ; les enfants et les petits-enfants du membre (y compris les enfants/petits-enfants adoptés et les enfants/petits-enfants étudiants dans un collège ou une université) et les parents et grands-parents du membre.