

DEMANDE DE LOGEMENT

IDENTIFICATION DES REQUÉRANTS		
NOM :	PRÉNOM :	ÂGE :
ADRESSE ACTUELLE :		
VILLE :	CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE DOMICILE : ()	AUTRE TÉLÉPHONE : ()	
COURRIEL :		

COMPOSITION DE LA FAMILLE	
NOMBRE D'ADULTE :	ÂGE :
NOMBRE D'ENFANT :	ÂGE :

REVENU FAMILIAL	
Indiquez dans quelle fourchette se situe le revenu brut annuel (ligne 199 du rapport d'impôt provincial) de votre ménage.	
<input type="checkbox"/> Moins de 10 000\$	<input type="checkbox"/> Entre 15 000\$ et 20 000\$
<input type="checkbox"/> Entre 10 000 et 15 000\$	<input type="checkbox"/> Entre 20 000\$ et 30 000\$
<input type="checkbox"/> 30 000\$ et plus	

LOGEMENT ACTUEL			
PROPRIÉTAIRE OU LOCATAIRE ?		<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE
POUR LES LOCATAIRES :	QUAND VOTRE BAIL ACTUEL SE TERMINE-T-IL?		
	COÛT ACTUEL DE VOTRE LOYER ?		
	NOMBRE DE PIÈCES		
	CHAUFFÉ		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

LOGEMENT RECHERCHÉ		
<input type="checkbox"/> 3 ½ <input type="checkbox"/> 4½ <input type="checkbox"/> 5½ <input type="checkbox"/> 6½		
LE LOGEMENT DOIT-IL ÊTRE ADAPTÉ OU MODIFIÉ	POUR VOUS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	POUR LE CONJOINT <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
SI OUI EXPLIQUER LES BESOINS D'ADAPTATION : _____		

QUELLES TÂCHES ACCEPTERIEZ-VOUS DE FAIRE POUR LA COOPÉRATIVE?
QUELLES SONT VOS COMPÉTENCES OU VOS EXPÉRIENCES? (comptabilité, conseil d'administration ou autres)

SIGNATURE

DATE