

Formulaire pour la liste d'attente Logement coopératif

S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Case réservée à la FCHE	

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

☐ Madame ☐ Monsieur						
Prénom :	Nom :					
Adresse :						
Ville:	Code postal :					
Téléphone résidence :	sidence : Cellulaire :					
	courriel					
Date de naissance :(jj/mm/aaaa)	Soirée d'information suivie le :					
Si déjà membre d'une coop d'habitation, in						
RENSEIGNEMEN	NTS SUR LE LOGE	MEN	T RECHERCHÉ			
Nombre d'adultes dans le ménage :	N	Nombre d	l'enfants :			
Grandeur (cocher un ou plusieurs choix) :						
Secteur recherché (cocher un ou plusieurs	choix):					
☐ Sherbrooke nord	50 ans et plus (sans enfant	<u>(s)</u>	65 ans et plus (repas, ascenseur)			
☐ Sherbrooke est	☐ Stanstead	[☐ Sherbrooke centre-sud			
☐ Sherbrooke ouest (université)	☐ Weedon	[☐ Bromptonville			
☐ Sherbrooke centre-sud	☐ East Angus		☐ Eastman			
☐ Bromptonville		[☐ Racine			
☐ Coaticook		[☐ Saint-Camille			
☐ East Angus		[☐ Valcourt			
☐ Granby		[☐ La Patrie			
☐ Lac-Mégantic		[☐ St-Françoix-Xavier-de-Brompton			
☐ Magog		[☐ St-Denis-de-Brompton			
\square Richmond			☐ Weedon			
☐ Saint-Camille						
☐ Windsor						

SUITE AU VERSO

IM	PLICATION						
Ête	s-vous ou avez-vous déjà été	implique	é dans des organi	smes socia	ux ou communa	utaires (bénévola	t)?
	Oui (moins de 1 ans)	□ Oι	ii (1 à 5 ans)	☐ Oui	(plus de 5 ans)	\square Non	
INT	TÉRÊTS						
Pari	mi les responsabilités suivant	es, coch	ez celle(s) que vo	ous seriez p	rêt(e) à assumer	au sein de la coo	pérative.
	Membre du CA		Communication	n			
	Responsable de comité		Organisation d	'activités			
	Tâches de secrétariat		Entretien ména	ger			
	Tâches de comptabilité		Menus travaux réparation	d'entretien	et		
			Entretien extéri	ieur saisoni	nier		
DIS	SPONIBILITÉ						
Mal	gré votre emploi du temps, so	eriez-vo	us prêt à consacre	er quelques	heures par moi	s à la coopérative	?
	Oui □ Non						
	RENSEI	GNEN	MENTS LO	GEME	NT SUBVI	ENTIONNÉ	
	(à complét	ter seul	lement si vou	s êtes adı	missible à un	e subvention)	l
DE.	VENU DU MÉNAGE ET S						
	venu familial brut :			Année	d'imposition:		
	uillez fournir votre copie de						
	ez-vous le statut de citoyen ca						□ non
	·		-		•		
co	MPOSITION DU MÉNAG	E					
Der	nandeur:						
DCI	mandeur.						
Cor	njoint (e):						
Dat	e de naissance du conjoint(e)	(jj/mm/	année)				
Nor	nbre d'adultes dans le ménag	· a ·			Nombra d'ant	fants:	
1101	note a adultes dans le menag	,c . <u> </u>			Nombre d'em	iants	
Nor	n des enfants :			Sexe	Date	de naissance	
				$\Box F$	□ M		
				$\Box F$	□ M		
				$\Box F$	□ M		
				$\Box F$	□ M		
Sig	nature obligatoire :				Dat	e:	

Prière de retourner le formulaire et vos preuves de revenus à la Fédération des coopératives d'habitation de l'Estrie 548, rue Dufferin, Sherbrooke (Qc) J1H 4N1 / téléphone : 819 566-6303 / fax : 819 829-1593 / courriel : fche@reseaucoop.com