



DEMANDE DE LOGEMENT POUR UNE COOPÉRATIVE D'HABITATION

Vous devez remplir ce formulaire, le **photocopier** et le poster aux **coopératives de votre choix**.
(Voir la liste des coopératives, jointe à la présente demande).

Les **coopératives sont autonomes dans leur processus de sélection**, mais font parfois appel à la Fédération.
Ainsi, vous pouvez faire parvenir une copie de votre formulaire à la Fédération qui le transmettra aux
coopératives **qui lui en font la demande**.

Fédération des coopératives d'habitation de Québec, Chaudière-Appalaches
275, du Parvis, bureau 205-A
Québec (Québec) G1K 6G7
Fax: (418) 648-9991
Courriel: info@fechaqc.qc.ca

Date de la session d'information à laquelle vous avez assisté : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom : _____

Nom : _____

Âge : _____

Adresse actuelle : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone (résidence) : _____

Téléphone (travail) : _____

Courriel : _____

Enfants à charge :

Oui : _____ Non : _____ Combien : _____

Si oui, habitent-ils avec vous en tout temps? Sinon, à quel rythme sont-ils à votre charge? _____

Revenu annuel brut : _____ \$/an

Votre occupation : _____



**RENSEIGNEMENTS SUR LES AUTRES PERSONNES QUI VIVRONT AVEC VOUS
(adultes et enfants)**

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____ \$

Âge : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____ \$

Âge : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____ \$

Âge : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____ \$

Âge : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____ \$

Âge : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____ \$

Âge : _____



LOGEMENT ACTUEL

Nombre de pièces : _____ Coût du loyer : _____ \$/mois

Services : Chauffé : Éclairé : Eau chaude : Autre : _____

LOGEMENT RECHERCHÉ

Famille 65 ans + 55 ans + Couple Pers. seule Santé mentale Handicap physique

Nombre de pièces désirés : _____ Adapté pour handicapé : Oui Non

Quand seriez-vous prêt à déménager? _____

Pourquoi désirez-vous quitter votre logement ? _____

Quels sont les quartiers où vous aimeriez habiter? _____

Y a-t-il d'autres critères importants à prendre en considération? _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Selon vous, pourquoi devrions-nous retenir votre candidature? _____

Comment avez-vous appris l'existence des coopératives? _____

Êtes-vous ou avez-vous déjà été impliqué dans des activités sociales, communautaires ou sportives? _____

Si oui, lesquelles : _____

Quel est ou était votre rôle? _____



Parmi les habiletés suivantes, cochez celles que vous pourriez offrir à la coopérative :

TRAVAUX MANUELS

Plomberie Menuiserie

Électricité Entretien général

Déneigement

Autres : _____

GESTION ET VIE ASSOCIATIVE

Secrétariat Rédaction de documents

Comptabilité Conseil d'administration

Organisation d'activités

Je consens, par la présente, à ce que la Fédération divulgue l'information qu'elle a en sa possession conformément à cette demande de logement aux coopératives qui lui en font la demande.

Signature _____

Date : _____

Par la présente, je déclare avoir donné des renseignements exacts; je demande un logement dans votre coopérative et désire en être un membre actif.

Signature _____

Date : _____

Vos commentaires : _____
