



S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Case réservée à la FCHE

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Madame Monsieur

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____ Cellulaire : _____

Téléphone travail : _____ courriel _____

Date de naissance : _____ Soirée d'information suivie le : _____
(jj/mm/aaaa)

Si déjà membre d'une coop d'habitation, indiquez laquelle : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE LOGEMENT RECHERCHÉ

Nombre d'adultes dans le ménage : _____ Nombre d'enfants : _____

Grandeur (cocher un ou plusieurs choix) : 2½ 3½ 4½ 5½ 6½ et plus

Secteur recherché (cocher un ou plusieurs choix) :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sherbrooke nord | <u>50 ans et plus (sans enfants)</u> | <u>65 ans et plus (repas, ascenseur)</u> |
| <input type="checkbox"/> Sherbrooke est | <input type="checkbox"/> Sherbrooke Est | <input type="checkbox"/> Sherbrooke centre-sud |
| <input type="checkbox"/> Sherbrooke ouest (université) | <input type="checkbox"/> Sherbrooke nord | <input type="checkbox"/> Bromptonville |
| <input type="checkbox"/> Sherbrooke centre-sud | <input type="checkbox"/> Stanstead | <input type="checkbox"/> Eastman |
| <input type="checkbox"/> Bromptonville | <input type="checkbox"/> Weedon | <input type="checkbox"/> Racine |
| <input type="checkbox"/> Coaticook | <input type="checkbox"/> East Angus | <input type="checkbox"/> Saint-Camille |
| <input type="checkbox"/> East Angus | | <input type="checkbox"/> Valcourt |
| <input type="checkbox"/> Granby | | <input type="checkbox"/> La Patrie |
| <input type="checkbox"/> Lac-Mégantic | | <input type="checkbox"/> St-François-Xavier-de-Brompton |
| <input type="checkbox"/> Magog | | |
| <input type="checkbox"/> Richmond | | |
| <input type="checkbox"/> Saint-Camille | | |
| <input type="checkbox"/> Windsor | | |

SUITE AU VERSO



IMPLICATION

Êtes-vous ou avez-vous déjà été impliqué dans des organismes sociaux ou communautaires (bénévolat)?

- Oui (moins de 1 ans) Oui (1 à 5 ans) Oui (plus de 5 ans) Non

INTÉRÊTS

Parmi les responsabilités suivantes, cochez celle(s) que vous seriez prêt(e) à assumer au sein de la coopérative.

- Membre du conseil d'administration Communication
 Responsable de comité Organisation d'activités
 Tâches de secrétariat Entretien ménager
 Tâches de comptabilité Menus travaux d'entretien et réparation
 Entretien extérieur saisonnier

DISPONIBILITÉ

Malgré votre emploi du temps, seriez-vous prêt à consacrer quelques heures par mois à la coopérative?

- Oui Non

RENSEIGNEMENTS LOGEMENT SUBVENTIONNÉ

(à compléter seulement si vous êtes admissible à une subvention)

REVENU DU MÉNAGE ET STATUT

Revenu familial brut : _____ Année d'imposition : _____

(Veuillez fournir votre copie de votre avis de cotisation : **feuille bleue de Revenu Québec**)

Avez-vous le statut de citoyen canadien ou de résident permanent depuis au moins 12 mois? oui non

COMPOSITION DU MÉNAGE

Nombre d'adultes dans le ménage : _____ Nombre d'enfants : _____

Nom des enfants :	Sexe	Date de naissance
_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____

Signature obligatoire : _____ Date : _____