

DEMANDE D'ADHÉSION

DATE : ___ / ___ / ___

Cette demande d'adhésion comporte des questions qui nous permettront de vous connaître. Certaines questions sont d'ordre confidentiel et seront traitées en conséquence. Vos réponses nous serviront à effectuer une sélection préliminaire en vue d'entrevues. Nous conserverons votre demande pendant 1 an. (SVP remplir en lettres moulées ou électroniquement)

1. IDENTIFICATION

Nom : _____ Date de naissance : __/__/

Adresse : _____ Code postal:

Téléphone : (rés.) _____ (travail)

Courriel: _____

Occupation:

Nom de la personne ou de l'organisme qui vous a fait connaître la Coopérative:

2. COMPOSITION DU MÉNAGE (Conjoint-e, enfants, etc.)

1. Nom : _____ Âge : _____ Lien:

2. Nom : _____ Âge : _____ Lien:

3. Nom : _____ Âge : _____ Lien:

4. Nom : _____ Âge : _____ Lien:

3. RESSOURCES FINANCIÈRES

Quel est le revenu annuel brut approximatif de votre ménage?:

4. LOGEMENT DÉSIRÉ ET CONDITIONS DEMMÉNAGEMENT

a. Combien de pièces devrait (au moins) comporter votre logement pour répondre aux besoins de votre ménage ? (Encerclez la taille correspondante).

N.B. : Notre coop ne comporte aucun logement de plus de 5 1/2 pièces.

Studio (1 1/2)

Studio (2 1/2)

4 1/2

5 1/2

b. Quel montant mensuel seriez-vous prêt-e à payer pour votre logement ? _____ / mois.

c. Quel montant payez-vous actuellement ? _____ / mois.

d. Quand seriez-vous prêt-e à emménager ? Date éventuelle :

5. INTÉRÊT ET MOTIVATION À DEVENIR MEMBRE DE LA COOPÉRATIVE

a. Quels sont les motifs qui vous amènent à faire une demande d'adhésion à notre coopérative?

b. Avez-vous déjà eu des expériences en milieu coopératif ou dans les mouvements à caractère social ? OUI NON

Expliquez comment vous avez l'intention de vous impliquer dans notre Coop si vous en devenez membre.

6. RÉFÉRENCES

a. Si vous êtes présentement locataire d'un logement:

Nom du propriétaire: _____ Téléphone:

Adresse:

b. Si vous avez présentement un emploi:

Nom de votre employeur :

Nom de votre supérieur immédiat :

Téléphone:

Adresse:

AUTORISATION

Si ma candidature est retenue, j'autorise le comité de sélection de la Coopérative d'habitation du Châtelet à contacter mon propriétaire et/ou employeur pour complément d'informations.

Signature: _____ Date: ____/____/____