

DEMANDE DE LOGEMENT POUR UNE COOPÉRATIVE D'HABITATION

Avis important : Vous devez envoyer votre demande à la coopérative de votre choix et non à la FECHAM qui n'est pas habilitée à traiter ces demandes

Cette demande de logement est une première étape destinée à mieux connaître votre intérêt et votre capacité à titre de postulant comme membre d'une coopérative. C'est un outil qui aidera le comité de sélection dans sa tâche de recrutement de futurs membres.

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____ **ÂGE :** _____

État civil : () Marié () Célibataire () Autre : _____

Enfants : () Oui () Non Combien : _____ Âge : _____

Adresse actuelle : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : résidence : _____ travail : _____

Logement actuel : nombre de pièces : _____ Coût du loyer : _____ \$ / mois

LOGEMENT RECHERCHÉ

Grandeur : 3 1/2 () 4 1/2 () 5 1/2 () 6 1/2 () Adapté pour handicapé : Oui () Non ()

Quand seriez-vous prêt à déménager ? _____

Pourquoi désirez-vous quitter votre logement ? _____

Nom du propriétaire actuel : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Tél. : _____

Depuis combien d'année(s) demeurez-vous dans ce logement ? _____

Votre occupation : _____

Employeur : _____

Quel est votre revenu annuel brut ? _____

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

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____ Âge : _____ État civil : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____ Âge : _____ État civil : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____ Âge : _____ État civil : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____ Âge : _____ État civil : _____

Occupation : _____ Revenu annuel brut : _____

PARMI LES CRITÈRES SUIVANTS, NUMÉROTEZ DE 1 À 5, PAR ORDRE D'IMPORTANCE, LES RAISONS QUI VOUS MOTIVENT À DEVENIR MEMBRE D'UNE COOPÉRATIVE

L'économie () L'implication sociale () La qualité de vie ()

La proximité des services () L'esprit d'entraide ()

Selon vous, pourquoi devrions-nous retenir votre candidature ?

Comment avez-vous appris l'existence des coopératives ?

Avez-vous déjà suivi une formation sur le fonctionnement des coopératives d'habitation donnée par la FECHAM?

Oui () Non ()

Date de votre attestation de formation : _____

Êtes-vous membre d'un organisme coopératif ? Oui () Non ()

Lequel ?

Quel est votre rôle ?

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

Oui () Non ()

Lesquelles ?

Quel est (était) votre rôle ?

PARMI LES HABILITÉS SUIVANTES, COCHEZ CELLES QUE VOUS POURRIEZ OFFRIR À LA COOPÉRATIVE

TRAVAUX MANUELS

Plomberie ()
Menuiserie ()
Électricité ()
Entretien général ()
Tonte de gazon ()
Déneigement ()

ADMINISTRATION

Secrétariat ()
Rédaction de documents ()
Comptabilité ()
Conseil d'administration ()
Organisation d'activités ()

Autres :

Indiquez dans quelle(s) ville(s) vous aimeriez vivre

Cette demande est valide pour 12 mois.

Signature: _____ **Date:** _____

Adresse Courriel: _____.