

Coopérative d'habitation Côté-Est Inc.

Demande d'adhésion



Coopérative d'habitation Côté-Est Inc.

1940, boul. St-Joseph, Orléans (Ontario) K1C 7K4. Téléphone : (613) 841-0807

Demande d'adhésion

1. Premièr(e) Candidat(e)

Nom _____

Adresse _____

Code Postal _____

Téléphone Maison _____

Téléphone Bureau _____

Date de Naissance ____/____/____

2. Co-candidat(e)

Nom _____

Adresse _____

Code Postal _____

Téléphone Maison _____

Téléphone Bureau _____

Date de Naissance ____/____/____

3. Composition du ménage

Nom	Prénom	Femme/Homme (F/H)	Date de naissance (Jour/Mois/Année)

4. Logement

Quelle est la grandeur de l'unité dont vous avez besoin ? _____

Avez-vous besoin d'un logement d'accès facile ? _____

5. Antécédents à titre de locataire

Depuis quand demeurez-vous à votre adresse actuelle ? _____

Si vous habitez à cet endroit depuis moins de deux ans, veuillez inscrire votre ancienne adresse.

Quel est le montant de votre loyer par mois ? _____

Combien payez-vous pour les services publics par mois ? _____

Numéro de téléphone du locateur _____

6. Stationnement

Énumérez tous les véhicules de votre ménage.

Marque	Couleur	Immatriculation

7. Politique relative aux animaux

La coopérative a une politique concernant les animaux domestiques qui sont autorisés dans la coopérative.

Quels animaux avez-vous ? _____

8. Revenu du ménage

Veillez inscrire le revenu mensuel avant déduction d'impôt (revenu brut) de chaque membre de votre ménage

Nom du membre du ménage	Employeur ou autre source de revenu (par exemple : aide sociale, Régime de pensions du Canada (RPC), Sécurité de la vieillesse (SV))	Revenu brut mensuel

Une preuve de ces revenus sera exigée.

Signature

Étant donné que seuls les membres de la coopérative d'habitation Côté-Est peuvent vivre dans la coopérative, nous vous présentons une demande d'adhésion à ce titre.

Nous reconnaissons que si la coopérative nous accepte à titre de membres et nous offre un logement, nous devons payer les frais d'adhésion, soit 20 \$ par membre.

Nous déclarons que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts. Nous autorisons la coopérative à vérifier l'un ou l'autre de ces renseignements, dont notre solvabilité, et à communiquer avec le locateur.

Signature de tous les membres du ménage âgés de plus de 16 ans

Date _____