



**DEMANDE DE LOGEMENT À LA
COOPÉRATIVE DE SOLIDARITÉ L'HABITATION DES HAUBANS**

Vous devez compléter ce formulaire et le poster à l'adresse suivante :

Coopérative de solidarité l'Habitation des Haubans

1357 Courcelette , casier 104

Sherbrooke (Québec) J1H 5X4

Ou l'envoyer par courriel à comite.selection.haubans@gmail.com

Date de la session d'information sur les logements coopératifs à laquelle vous avez assisté :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom		
Nom		
Date de naissance	.Âge	
Adresse actuelle		
Ville		Code postal
Téléphone (résidence)		
Téléphone (travail)	Poste	
Courriel		
Revenu annuel brut		\$/an (S.V.P. ajouter vos DEUX derniers avis de cotisation)
Votre occupation :		

RENSEIGNEMENTS SUR VOS PRÉCÉDENTS PROPRIÉTAIRES

Propriétaire actuel	Téléphone	Courriel
Propriétaire précédent	Téléphone	Courriel

SI TEL EST LE CAS, RENSEIGNEMENTS SUR L'ADULTE QUI VIVRA AVEC VOUS.

Nom	Prénom	
Lien de parenté		Âge
Occupation		
Revenu annuel brut :		\$/ an

N.B. Les informations à propos de vos revenus et de votre propriétaire actuel et précédent sont exigées par la Société d'Habitation du Québec (SHQ).



LOGEMENT ACTUEL

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

Services Chauffé: Éclairé Eau chaude Autre :

LOGEMENT RECHERCHÉ

Clientèle régulière Clientèle santé mentale

Adapté pour handicapé Oui Non

Quand seriez-vous prêt à déménager ?

Pourquoi désirez-vous quitter votre logement ?

Y a-t-il des critères importants à prendre en considération ?

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Selon vous, pourquoi devrions-nous retenir votre candidature ?

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

Si oui, lesquelles :

Quel était votre rôle :



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

TRAVAUX MANUELS		GESTION ET VIE ASSOCIATIVE	
Plomberie	Menuiserie	Secrétariat	Rédaction de documents
Électricité	Entretien général	Comptabilité	Conseil d'administration
Déneigement	Horticulture	Organisation d'activités	

Autres

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

NOTE : La CSHH a pour mission de fournir un logement de qualité à un prix abordable à des personnes à revenus modestes et à des personnes vivant un défi de santé mentale. Nos règles stipulent que la moitié plus un (1) de nos 36 logements soient réservés à une clientèle de la deuxième catégorie. Pour de plus amples informations, visitez coopdeshaubans.org

Vos commentaires :