Coop de solidarité
l'Habitation des Haubans

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 selection.haubans@gmail.com

Date de la session d'information sur les logements coopératifs à laquelle vous avez assisté : 02/10/2025

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom	Votre texte ici	
Nom	Votre texte ici	
Date de naissance	02/10/2025 .Âge Votre texte ici	
Adresse actuelle	Votre texte ici	
Ville	Votre texte ici	Code postal Votre texte ici
Téléphone (résidence)	(999)999-9999	
Téléphone (travail)	Votre texte ici Poste Votre texte ici	
Courriel	Votre texte ici	
Revenu annuel brut	Votre texte ici	$/an (S.V.P. ajouter vos **DEUX** derniers avis de cotisation)
Votre occupation :	Votre texte ici	

RENSEIGNEMENTS SUR VOS PRÉCÉDENTS.PROPRIÉTAIRES

Propriétaire actuel	Téléphone	Courriel
Votre texte ici	(999)999-9999	Votre texte ici
Propriétaire précédent	Téléphone	Courriel
Votre texte ici	(999)999-9999	Votre texte ici

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

Nom		Prénom
Votre texte ici		Votre texte ici
Lien de parenté	Votre texte ici	Âge Votre texte ici
Occupation	Votre texte ici	
Revenu annuel brut : Votre texte ici $ / 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).

Coop de solidarité
l'Habitation des Haubans

LOGEMENT ACTUEL

Nombre de pièces :	Votre texte ici	Coût du loyer :	Votre texte ici $ /mois

Services Chauffé: ☐ Éclairé ☐ Eau chaude ☐ Autre : Votre texte ici

LOGEMENT RECHERCHÉ

Clientèle régulière ○ Clientèle santé mentale ○

Adapté pour handicapé Oui ☐ Non ☐

Quand seriez-vous prêt à déménager ? 02/10/2025

Pourquoi désirez-vous quitter votre logement ? Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

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

Votre texte ici

Votre texte ici

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Selon vous, pourquoi devrions-nous retenir votre candidature ? Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

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

Si oui, lesquelles : Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Quel était votre rôle : Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Cette demande est valide pour un an.

Coop de solidarité
l'Habitation des Haubans

PARMI LES HABILETÉS 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 Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

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 02/10/2025

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 :

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Votre texte ici

Cette demande est valide pour un an.