



**COOPERATIVE D'HABITATION
TERRASSE SOLEIL**

11 550 boul. Pierrefonds _ suite 102 _ Pierrefonds _ H8Y 2Y9

Tél. (514) 683-4112
Fax. (514) 683-6042

APPLICATION POUR UN LOGEMENT

GRANDEUR DU LOGEMENT DÉSIRÉ

1-1/2

3-1/2

4-1/2

1ER CHOIX

2IEME CHOIX (s'il y a lieu)

NOMBRE TOTAL DE PERSONNES QUI HABITERONT LE LOGEMENT: _____ ADULTE (S) _____ ENFANT (S)

**Inscrire toutes les personnes
autres que les candidats qui
habiteront le logement**

Année de naissance

Lien de parenté ou autre

CANDIDAT

CO-CANDIDAT

NOM

ADRESSE

VILLE/CODE POSTAL

TÉL. RÉSIDENCE

CELLULAIRE

Depuis quand habitez vous à cette adresse?

Disponibilité

Date de fin de bail actuel :

DATE DE NAISSANCE

RÉFÉRENCES D'EMPLOI

EMPLOYEUR ACTUEL

DEPUIS QUAND

ADRESSE AU TRAVAIL

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL _____
OCCUPATION _____
SALAIRE ANNUEL BRUT _____
AUTRES REVENUS _____

REVENUS SI SANS TRAVAIL (RETRAITÉS, ÉTUDIANTS, AUTRES...)

REVENUS ANNUELS BRUTS _____
SOURCE DES REVENUS _____

AVEZ-VOUS UN OU DES ANIMAUX? Oui _____ Non _____

LESQUELS ET COMBIEN? (S'IL S'AGIT DE CHIENS INDIQUEZ LA RACE, LE POIDS OU LES DEUX:

COMBIEN DE VÉHICULES POSSÉDEZ-VOUS? _____

Lesquels (auto, moto, etc.) _____

Avez-vous l'intention d'en acquérir d'autres : oui _____ non _____

LES ASSURANCES LOCATAIRES (responsabilité civile) sont obligatoires et selon le contrat de membre vous devez fournir la preuve que vous êtes assuré.

Vous engagez vous à fournir votre preuve d'assurance à chaque année? oui _____ non _____

AUTRES RÉFÉRENCES

PROPRIÉTAIRE ACTUEL _____
TEL _____ TEL _____

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOTRE COOP? _____

CONNAISSEZ-VOUS DES GENS QUI HABITENT ICI?

NOM _____ ADRESSE _____ TEL _____

DISPONIBILITÉS POUR LA COOP ET HABILITÉS

Disponibilités : Cochez les jours et les temps de la journée durant lesquels vous pouvez contribuer. Mettre toutes vos disponibilités en sachant que vous n'aurez pas à contribuer durant toutes ces périodes. **SI VOUS N'AVEZ PAS DE DISPONIBILITÉ, LA COOPÉRATIVE N'EST PAS POUR VOUS**

	AVANT MIDI	APRÈS MIDI	SOIRÉE
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			

Habilités : cochez les activités pour lesquelles vous pourriez donner du temps :

Travaux manuels, entretien, peinture : _____

Jardinage, entretien terrain: _____

Travail de bureau, classement, entrées de données: _____

Traduction du français à l'anglais : _____

Gestion d'immeuble, de finances, de personnel, faire partie du conseil d'administration: _____

Organisation/supervision ressources humaines, chef d'équipe : _____

Informatique : _____

Commentaires, toute information que vous voulez ajouter : _____

Il est entendu que le non-respect des engagements contractuels (contrat de membre, bail, règlements d'immeuble, tout autre règlement ou politique de la coopérative) peut entraîner la perte du rabais de loyer accordé aux membres de la coopérative. Il est entendu que la présente demande ne constitue pas un engagement de la part de la Coopérative "Terrasse Soleil" à me louer un logement. Je consens et accepte qu'une enquête de solvabilité puisse être faite relativement à ma demande et d'en assumer les frais (remboursables si vous n'êtes pas accepté). J'accepte aussi que l'on vérifie les références fournies. J'atteste, par les présentes, que les renseignements donnés dans cette demande sont exacts et complets. Toute fausse information entraînera un rejet de la demande.

SIGNATURES : DATE _____

CANDIDAT

CO-CANDIDAT