

Bonjour,

Veillez, s'il vous plaît, lire attentivement le formulaire de demande de logement ci-joint.

Il est important de bien répondre à toutes les questions et de s'assurer que les renseignements que vous nous fournissez soient actuels, pertinents et complets. Sinon votre demande de logement ne sera pas retenue.

Après avoir rempli votre demande, vous pouvez la retourner par la poste à l'adresse ci-dessus, l'apporter en personne à la même adresse ou bien l'envoyer à l'adresse courriel suivante :

memberscoopbrebeuf52@gmail.com. Nous conserverons votre demande dans nos dossiers pour une période de deux ans selon la date indiquée sur celle-ci.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à la coopérative Brébeuf.

Le Comité de sélection

Hello,

Please read the attached rental application form carefully.

It is important to answer all the questions and ensure that the information you provide is current, accurate and complete. Otherwise your application will not be considered.

After completing your application, you can return it by mail to the address above, bring it in person to the same address or send it to the following email address: memberscoopbrebeuf52@gmail.com. We will keep your application on file for a period of two years from the date indicated on your request.

Thank you for your interest in the Cooperative Brébeuf.

The Selection Committee

DEMANDE DE LOGEMENT **BRÉBEUF RENTAL APPLICATION**

Confidentiel / Confidential

Date : jj/dd _____ mm _____ aaaa/yyyy _____

Logement requis / 2 chambres / 3 chambres / 4 chambres /
Rental required 2 bedrooms 3 bedrooms 4 bedrooms

Nom / Last Name : _____ Prénom / First Name : _____ Courriel / email : _____

Adresse / Address : _____ Ville / City : _____ Code Postal / Postal Code : _____

Depuis combien de temps à cette adresse / How long at this address? _____

Êtes-vous le propriétaire / Are you the homeowner?
oui / yes non / no Coût de votre loyer /
Current rent : _____

Fin du bail / End of lease : _____

Tel Maison / Home : _____ Tel Travail / Work : _____ Tel Cellulaire / Cell : _____

Nom du propriétaire / Landlord name : _____ Téléphone / Telephone : _____

Nom / Last Name : _____ Prénom / First Name : _____ Courriel / email : _____

Adresse / Address : _____ Ville / City : _____ Code Postal / Postal Code : _____

Même que demandeur / Same as applicant oui / yes , si non, compléter ci-dessous / if no complete below

Depuis combien de temps à cette adresse / How long at this address ? _____

Êtes-vous le propriétaire / Are you the homeowner?
oui / yes non / no Coût de votre loyer /
Current rent: _____

Fin du bail / End of lease : _____

Téléphone Maison / Home : _____ Téléphone / Travail / Work : _____ Téléphone Cellulaire / Cell : _____

Nom du propriétaire / Landlord name : _____ Téléphone / Telephone : _____

Personne(s) à charge (s) (exception du / de la conjoint(e) / Dependants (excluding spouse) :

1. Nom / Name :: _____ Age : _____ 2. Nom / Name : _____ Age : _____

3. Nom / Name : _____ Age : _____ 4. Nom / Name : _____ Age : _____

Autres informations / Other Information:

Demandeur / Applicant :

Adresse précédente si votre adresse actuelle date de moins de deux (2) ans / *Previous address if at current address for less than two (2) years :*

Adresse / Address : Ville / City : Code Postal / Postal Code :

Nom du propriétaire / Name of landlord : Téléphone / Telephone

Demandeur / Applicant :

Employeur actuel / Current Employer

Nom / Name :

Adresse / Address : Ville / City : Code Postal / Postal Code :

Occupation : Années de service / Length of service :

Revenu annuel brut / Gross Annual Salary :

\$0 to \$30,000 \$30,001 - \$60,000

\$60,001 - \$100,000 \$100,001 – et plus /and above

Téléphone / Telephone

Co-demandeur / Co-Applicant : Si même que le demandeur / if same as Applicant oui / yes

Adresse précédente si votre adresse actuelle date de moins de deux (2) ans / *Previous address if at current address for less than two (2) years :*

Adresse / Address : Ville / City : Code Postal / Postal Code :

Nom du propriétaire / Name of landlord : Téléphone / Telephone

Co-demandeur / Co-Applicant :

Employeur actuel / Current Employer

Nom / Name :

Adresse / Address : Ville / City : Code Postal / Postal Code :

Occupation : Années de service / Length of service :

Revenu annuel brut / Gross Annual Salary :

\$0 to \$30,000 \$30,001 - \$60,000

\$60,001 - \$100,000 \$100,001-et plus/ and above

Téléphone / Telephone

Parenté et / ou autres personnes que vous connaissez dans la Coopérative et qui vous recommandent / *Relatives and or other persons you know in the Co-Op and who recommend you :* oui / yes non / no

Si oui, nom de la personne / *If yes, name of person :* _____

Avez-vous des animaux / *Do you have animal s?* oui / yes non / no

Si oui, quelle sorte / If yes, what kind ? _____

Êtes-vous prêt à respecter les lois et règlements de la Coopérative à ce sujet? / Are you ready to abide by the Co-op's rules and regulations in this regard ? oui / yes non / no

Avez-vous un véhicule / Do you have a vehicle ? oui / yes non / no

Nous avons seulement une place de stationnement par unité. We only have one parking space per unit.

Signature du demandeur / Applicant's signature :

Date :

Signature du co-demandeur / Co-Applicant's signature :

Date :

Usage du bureau seulement / For office use only :

Date reçue / Date received : _____ 20____

Par qui / By whom? (imprimer le nom/print name)

Date sur la demande / Date on the application :

Formulaire accepté / Form accepted : oui / yes
non / no

Si non veuillez préciser ci-dessous / If no, please
specify below.

Date: _____ 19____ Initiale/Initial _____

Remarques (à être remplies par le Directeur) / Remarks (to be completed by Director) :
