

DEMANDE D'ADHÉSION

Dans le seul but de ne pas alourdir le texte, le genre masculin est utilisé au sens neutre et désigne les femmes autant que les hommes.

SECTION RÉSERVÉE À L'ORGANISME

Date de la soirée d'info : _____

Taille du logement demandé : _____

Avec supplément au loyer ? : _____

Date de l'entrevue : _____ CA ? : OUI ___ NON ___

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

CANDIDAT

NOM/ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal _____

Tél. : () _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Jour mois année

Courriel : _____

Occupation : _____

Employeur : _____

Tél. : () _____

Nombre d'années à l'emploi : _____

Horaire de travail : _____

Citoyenneté canadienne ? OUI ___ NON ___

OU statut de résidence permanente ? OUI ___ NON ___

AUTRE OCCUPANT ADULTE

NOM/ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal _____

Tél. : () _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Jour mois année

Lien avec vous : _____

Occupation : _____

Employeur : _____

Tél. : () _____

Nombre d'années à l'emploi : _____

Horaire de travail : _____

Citoyenneté canadienne ? OUI ___ NON ___

OU statut de résidence permanente ? OUI ___ NON ___

Comment avez-vous su que nous avons un logement disponible ? :

INFORMATIONS FINANCIÈRES

CANDIDAT

Revenu brut : _____ \$ / mois

SOURCES DE REVENU :

Travail : ___ Ass-emploi : ___ Bourse d'études : ___

Retraite : ___ Aide sociale du Québec : ___

Prestations d'invalidité : ___ Autre _____

AUTRE OCCUPANT ADULTE

Revenu brut : _____ \$ / mois

SOURCES DE REVENU :

Travail : ___ Ass-emploi : ___ Bourse d'études : ___

Retraite : ___ Aide sociale du Québec : ___

Prestations d'invalidité : ___ Autre _____

Possédez-vous une propriété à revenu ? OUI ___ NON ___ Si oui, de quel type ? _____

COMPOSITION DU MÉNAGE

NOMBRE D'ADULTES : ___

NOMBRE D'ENFANTS : ___ Âge : ___ Sexe : M ___ F ___ Âge : ___ Sexe : M ___ F ___ Âge : ___ Sexe : M ___ F ___

Avez-vous un jugement de garde d'enfant ? OUI ___ NON ___

Si oui, veuillez préciser les conditions de garde (ex. aux deux semaines, ou un week-end sur deux, ou autre) : _____

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Loyer mensuel : _____ \$ Chauffage inclus ? : _____ Nombre de chambres à coucher : _____

Vous êtes locataire : _____ Propriétaire : _____ Locataire d'un HLM : _____ Locataire d'une coopérative : _____

Depuis quand demeurez-vous à cet endroit ? _____

Détenez-vous une assurance **RESPONSABILITÉ CIVILE** ? _____ De quelle valeur ? _____ \$

Nom du propriétaire : _____ Téléphone : _____

LOGEMENT RECHERCHÉ

Quand seriez-vous en mesure de déménager ? _____ Nombre de chambres désirées : _____

Préférence pour un étage ? Semi sous-sol ___ 1^{er} ___ 2^e ___ 3^e ___ Peu importe ___

Désirez-vous un espace de stationnement ? _____

Avez-vous des animaux domestiques ? _____ Si oui, combien et de quel type ? _____

SAVOIRS FAIRE

DÉCRIVEZ NOUS VOS COMPÉTENCES, INTÉRÊTS ET HABILITÉS : Que pouvez vous offrir à notre coopérative ?

GESTION DES IMMEUBLES

Menus travaux de plomberie, réparations dans les logements, entretien de la cour et des espaces extérieurs, etc.

ACTIVITÉS DE VIE COMMUNAUTAIRE

Organisation d'événements, contribution aux tempêtes d'idées, contribution à la gestion de cas de bon voisinage ou de problématiques inters relationnels, vos expériences d'implication sociale, etc.

GESTION FINANCIÈRE

Comptes payables, comptes recevables, tenue de livre, gérer une petite caisse, tenir à jour un contrôle budgétaire, bonne maîtrise du logiciel Excel, etc.

SERVICE DE SECRÉTARIAT

Capacité de rédaction dans un bon français, correction de textes, classement, bonne maîtrise du logiciel Word, etc.

SAVOIRS ÊTRE

Par des exemples concrets, veuillez décrire vos forces : facilité à travailler en équipe, sens des responsabilités, facilité d'adaptation (Inter personnel et/ou résolution de problèmes), facilité à entrer en relation avec les autres :

LETTRE DE MOTIVATION

Pourquoi devrions-nous considérer votre candidature? Qu'est-ce qui pourrait vous démarquer des autres candidats? Pourquoi voulez-vous vivre dans une coopérative? Quelles sont vos expériences d'implication sociale, communautaire et/ou sportive :

Être membre de la Coopérative d'habitation À TOUT HASARD veut dire :

- M'engager à respecter la mission de la coopérative.
- M'engager à respecter les règlements, les politiques et procédures de la coopérative.
- M'engager à payer 20 parts sociales de qualification à 10 \$ chacune (200 \$), et ce, dans les délais prescrits.
- M'engager à remplir les tâches de ménage et de gestion.
- M'engager à rendre compte des responsabilités que je prendrai dans la gestion collective de la coopérative.
- M'engager à suivre les ateliers de formation sur le fonctionnement et la gestion de la coopérative.

Par la présente, je déclare avoir pris connaissance des engagements que je prendrai si je suis admis MEMBRE de la coopérative À TOUT HASARD.

Signature : _____ Date : _____

NOM, prénom : _____ (lettres carrées SVP)

Soyez assurés que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire demeureront confidentiels, les membres du comité sélection étant assujettis à un code de déontologie tout comme les membres du conseil d'administration.

Il est important de noter que seuls les candidats retenus en pré-sélection seront invités à une soirée d'information.

**À NOTER : TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE SERA AUTOMATIQUEMENT REJETÉE.
Veuillez retourner dans les délais requis le présent formulaire dûment complété et signé :**

PAR COURRIEL

cooperativeatouthasard@gmail.com

PAR LA POSTE

Comité sélection

COOPÉRATIVE D'HABITATION À TOUT HASARD

01-1660 rue Sauvé est

Montréal QC H2C 2A8

EN PERSONNE

En période de recrutement de nouveaux membres, vous pouvez aussi déposer votre demande dans la boîte aux lettres « SÉLECTION » située à l'extérieur du 1660 rue Sauvé est.

**Nous vous remercions pour votre intérêt.
Le comité sélection**