

Date d'inscription : \_\_\_\_\_

### Renseignements personnels de la personne qui fait la demande

Nom, Prénom		
Date de naissance		
Revenu brut du ménage ( <i>avant impôt</i> )		
Possédez-vous des placements ? (REER, dépôts bancaires...) ( <i>encerclez la réponse</i> )	<u>Inférieur</u> à 100 000 \$	<u>Supérieur</u> à 100 000\$
Courriel		
Téléphone 1		
Téléphone 2		
Numéro d'assurance maladie		
Nombre de chambre(s) désiré ? ( <i>encerclez la réponse</i> )	1	2
Si éligible, souhaiteriez-vous bénéficier d'une subvention ? ( <i>encerclez la réponse</i> )	Oui	Non
Date de disponibilité pour nos logements ?		

### Renseignements personnels du colocataire (*s'il y a lieu*)

Nom, Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Courriel		
Téléphone 1		
Téléphone 2		
Numéro d'assurance maladie		

### Si vous êtes propriétaires (à compléter seulement si vous êtes propriétaire)

Êtes-vous propriétaire ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Maison	Chalet
Depuis combien de temps êtes-vous propriétaire de cet endroit ?		
Adresse actuelle		
Si moins de 12 mois, adresse précédente		

### Si vous êtes locataire (à compléter seulement si vous êtes locataires)

Adresse actuelle	
Nom du propriétaire	
Téléphone du propriétaire	
Depuis quand habitez-vous à cet endroit ?	
Si moins de 12 mois, adresse précédente	
Êtes-vous subventionné par l'OHO ? Si oui, depuis quand ?	

Pour quelles raisons souhaitez-vous quitter cet endroit ?	
---	--

### Autonomie

Possédez-vous un véhicule ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Oui	Non	
Êtes-vous en mesure de préparer vos repas ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Oui	Oui, mais avec soutien	Non
Êtes-vous en mesure de faire votre propre toilette ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Oui	Oui, mais avec soutien	Non
Souffrez-vous d'un des troubles suivants ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Auditif	Visuel	
Avez-vous une mobilité réduite ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Canne	Marchette	
	Fauteuil	Aucune	
Avez-vous une condition médicale, avec diagnostic ? Si oui, laquelle ?			
Recevez-vous du soutien du CLSC ? Si oui pour quelles raisons ?			
Quelles sont les coordonnées de votre travailleur social ?			

### Questions d'ordres généraux

Comment avez-vous appris l'existence des logements du Faubourg ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Médias sociaux	Bouche-à-oreille
	Internet	Autre
Selon vous, pourquoi seriez-vous le candidat idéal ?		
Êtes-vous membre du Campus3 ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Oui	Non
Avez-vous déjà fait du bénévolat ? <i>(encerclez la réponse)</i>	Oui	Non
Quelles sont les catégories souhaiteriez-vous vous impliquer ? <i>(encerclez les réponses)</i>	Comité locataire	Jardin communautaire
	Bénévolat divers	Je ne souhaite pas m'impliquer
Parmi les critères suivants, numérotez de 1 à 4, par ordre d'importance, les raisons qui vous motivent à devenir locataire au Campus3 ? <i>(numérotez en dessous du critère)</i>	Qualité de vie _____	Proximité des services _____
	Vivre en communauté _____	Pour me créer un réseau _____

### Signatures

Demandeur : \_\_\_\_\_

Conjoint(e) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Si vous remettez ce formulaire en ligne, veuillez noter que vous devez également faire parvenir une copie d'une pièce d'identité avec photo pour chaque personne inscrite sur le formulaire*

Section réservée à l'administration	
Type de pièce d'identité avec photo <i>(personne qui est inscrit sur le formulaire)</i>	
Date de remise du formulaire	
Commentaires	
Nom de l'employé qui reçoit le formulaire	
Signature de l'employé	