

Formulaire d'inscription pour la liste d'attente

Service offert seulement aux membres

Date: _____

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone rés.: _____ Tél.Travail: _____

**** Inscrivez un X dans les cases appropriées

Nombre de chambre à coucher exigé

1 chambre
2 chambres

3 chambres
4 chambres

Immeubles (cochez les options que vous acceptez)

5 logements et moins
Plus de 6 logements

Quartier

Est
Centre

Ouest
Nord

Prix

Combien êtes-vous prêt à payer au maximum: _____ \$

Désirez-vous un logement subventionné seulement

Étage

Sous-sol
Rez-de-chaussée

2ième
3ième

Autres exigences:

Note:

Veuillez remettre ce formulaire au bureau de la Coopérative au 548, rue Dufferin
ou par courriel : chce@reseaucoop.com

*** Ceci ne constitue pas un avis de départ.