

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 3 chambres
2 chambres 4 chambres

Immeubles (cochez les options que vous acceptez)

5 logements et moins
6 logements et plus

Quartier

Est Ouest
Centre Nord

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

Désirez- vous un logement subventionné seulement

Étage

Sous-sol 2ième
Rez-de-chaussée 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.