



11855 rue Marie-Anne Lavallée

Montréal, Qué. H3M 3E9

Tél. 514-334-8686 Télec. 514-334-9712

Courriel : logisrap@gmail.com

OBNL d'habitation pour jeunes défavorisés

Les renseignements suivants sont nécessaires à votre accueil.

Prénom et nom :

Adresse actuelle : No. Rue

Code postal : Ville :

Votre habitation actuelle : Logement autonome Foyer ou Centre d'accueil
 Chez les parents Chez famille ou amis Autre (précisez) :

Depuis combien de temps :

Raison de votre recherche d'un nouveau logement :

Emploi, formation, stage études... Etre plus indépendant
 Rupture familiale Autre (précisez) :

Raison du choix d'une Maison comme la nôtre :

Habiter avec d'autres jeunes Parce que c'est moins cher
 Pas d'autres solutions de logement
 Envoyé par un tiers (précisez le nom et l'adresse de l'organisme) :
.....

RENSEIGNEMENTS SOCIO-PROFESSIONNELS

Niveau d'études terminé :

Études en cours ou prévues à court terme :

Nom et adresse de l'employeur, de l'établissement scolaire ou de l'organisme de formation (selon le cas) :

Horaires de travail et /ou d'études:
.....

Temps plein (nbre d'hrs/semaine):
 Temps partiel (nbre d'hrs/semaine) :

Date de fin d'emploi, de fin d'études, de stage, etc.: / /

PROJET DE VIE (exposez en quelques lignes ce que vous visez pour les 3 à 5 prochaines années) :
.....
.....
.....
.....

LOISIRS ET PASSE-TEMPS : Musique Danse Chant
 Théâtre Poésie Autres(précisez) :

RESSOURCES FINANCIÈRES

Ressources mensuelles : \$

Nature des ressources :

Salaires Indemnités Aide sociale Aucune ressource
 Autres (précisez) :