

QUESTIONNAIRE DE COHABITATION - DEMANDEUR

COORDONNÉES

NOM : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU PROJET D'HABITATIONS PARTAGÉES ?

SITE INTERNET : ☐

CONNAISSANCES : ☐

AUTRE ORGANISME : ☐
(veuillez spécifier) _____

FACEBOOK : ☐

MRC PONTIAC : ☐

AUTRE : ☐
(veuillez spécifier) _____

BROCHURE : ☐

CJE PONTIAC : ☐

PROFIL

ÂGE : _____

SEXE : F ☐ H ☐ AUTRES : ☐

OCCUPATION/PROFESSION : _____

LOISIRS : _____

QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS À PARTICIPER AU PROJET?

QUE DÉSIREZ-VOUS RETIRER DE CETTE EXPÉRIENCE?

LOGEMENT

VOS PRATIQUES QUOTIDIENNES OU RESTRICTIONS

FUMEUR : ☐

PRATIQUES RELIGIEUSES : ☐

Précisions : _____

ALLERGIES : ☐

(veuillez spécifier)

ACCEPTE ANIMAUX : ☐

Précisions : _____

AVEZ-VOUS DÉJÀ VÉCU DES EXPÉRIENCES DE COLOCATION ?

LOGEMENT IDÉAL

AVEZ-VOUS DES PRÉFÉRENCES PAR RAPPORT AU SECTEUR, SERVICES À PROXIMITÉ, GRANDEUR DU LOGEMENT, MEUBLES ET COMMODITÉS, ETC. ?

JUMELAGE

PROFIL DU JUMELÉ IDÉAL

FEMME : ☐

HOMME : ☐

PAS DE PRÉFÉRENCE : ☐

QUEL SERAIT POUR VOUS L'ACCUEILLANT IDÉAL (caractéristiques personnelles, traits de personnalité, style de vie, etc.) ?

Aimeriez-vous participer :

Aux repas : ☐
Aux activités : ☐
A la vie de famille : ☐
Je veux qu'elle soit autonome : ☐

Combien ou comment aimeriez-vous payer mensuellement ?

Prix : _____

Prix réduit contre certaines tâches :

Prix : _____ Tâches : _____

Gratuit en échange de tâches :

Tâches : _____

À partir de quand aimeriez-vous emménager ? _____

Combien de temps pensez-vous rester chez vos accueillant ? _____

SIGNATURE: _____

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENT PERSONNELS

Je soussigné-e _____
Nom de la personne

Domicilié au _____
Adresse

Autorise l'organisme **LA MRC PONTIAC**, à communiquer des informations me concernant et contenues dans mon dossier qui pourraient être utiles lors d'un éventuel jumelage.

Cette autorisation est valable pour une période de **quatre-vingt-dix jours (90)**
à compter de la date de la signature de ce document.

Personne concernée

Date

Intervenante

Date