

FORMULE DE DEMANDE D'ADMISSION

1) Renseignements généraux:

Nom de famille: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____

Nom du conjoint: _____ Date de naissance du conjoint: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Code Postal : _____

Téléphone: _____ Cellulaire: _____ Courriel: _____

2) Renseignements: Personne de contact (si autre que le candidat ou la candidate)

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Téléphone: _____ Cellulaire: _____ Courriel: _____

3) Motivation:

Quelle est la raison principale pour laquelle vous voulez déménager à la Villa Youville ?

4) Dans combien de temps espérez-vous pouvoir entrer à la Villa Youville ?

Le plus tôt possible D'ici 1 an à 5 ans Pas avant 5 ans

5) Je suis francophone: oui, non

Conjoint(e) est francophone: oui, non

6) Préférence de logement:

Veillez indiquer votre préférence("1" étant préféré, "2" étant acceptable, "NA" étant non-acceptable):

	<u>MOTEL 1</u>	<u>MOTEL 11</u>	<u>MOTEL 111</u>	<u>PAVILLON</u>
Studio (bachelor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--	
1 chambre à coucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 chambres à coucher	<input type="checkbox"/>	--	<input type="checkbox"/>	

7) Attestation requise des personnes qui demandent l'admission

Je déclare que les renseignements fournis sont justes et vrais au meilleur de ma connaissance;

Je reconnais que cette demande d'admission n'oblige aucunement la Villa Youville à me fournir un logement;

Je reconnais que les logements pour les gens autonomes (Motels) sont des logements pour les gens à faibles revenus et sujet à une restriction de revenu familial à un maximum de 53,000\$;

« Je reconnais que la Villa Youville incorporée est un établissement francophone et je m'engage en toute liberté à respecter les valeurs linguistiques et culturelles de l'établissement tout au long de mon séjour à la Villa Youville. »

Signature du candidat ou de la candidate

Date

Signature du conjoint ou de la conjointe (s'il y a lieu)

Date

Si le formulaire a été complété par quelqu'un d'autre que le candidat ou la candidate:

Nom en lettres moulées

Signature

Date

Lien avec le candidat ou la candidate

Réservé à l'administration:

Date reçue: _____

Commentaires: _____

Recommandation de l'administration:

Accepter

Refuser

Nom

Directeur des services et logements

Poste

Signature

Date

Décision finale du Comité d'admission:

Accepter

Refuser

Signature de la présidence

Date