



620, avenue Mondor
Saint-Hyacinthe, Qc
J2S 7H5
450 774-0494
comptoir@la-mie.com

Date : _____ No. de membre : _____

IDENTIFICATION

Nom et prénom du membre : _____
Date de naissance du membre : _____
Nom et prénom du conjoint(e) : _____
Date de naissance du conjoint(e) : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Type de logement : _____ Courriel : _____
Statut : Étudiant Immigré (Date d'arrivée : _____)

MÉNAGE

Nom et prénom adulte : _____ Date naissance : _____
Nom et prénom enfant : _____ Date naissance : _____
Nom et prénom enfant : _____ Date naissance : _____
Nom et prénom enfant : _____ Date naissance : _____
Nom et prénom enfant : _____ Date naissance : _____

REVENUS MENSUELS

Aide sociale : _____
TPS (Canada au 3 mois) : _____
Crédit solidarité Québec : _____
Allocation enfant QC (SAE) : _____
Allocation enfant Ca (ACE) : _____
Allocation logement : _____
Assurance-emploi : _____
Pension de vieillesse : _____
RRQ : _____
CSST : _____
Rente d'invalidité : _____
Salaires : _____
Prêts et bourses : _____
Pension alimentaire : _____
Autres revenus : _____
TOTAL des revenus : _____

DÉPENSES MENSUELLES

Loyer : _____
Électricité : _____
Téléphone : _____
Câble : _____
Internet : _____
Assurance-meubles : _____
Frais de garde : _____
Autobus et taxi : _____
Permis de conduire : _____
Immatriculation : _____
Assurance-auto : _____
Essence : _____
Assurance-vie : _____
Autres dépenses : _____
TOTAL des dépenses : _____

DETTES

Dettes : _____

**Inscrire au verso détails des dettes*

**IMPORTANT
DOCUMENTS OBLIGATOIRES**

(voir liste au verso)

Le membre reconnaît que le comptoir-Partage La Mie est un organisme sans but lucratif qui agit à titre de distributeur de denrées alimentaires périssables et non périssables. Le membre admet que le Comptoir-Partage La Mie n'est nullement responsable de la condition des articles distribués. Le membre renonce à tout recours contre le Comptoir-Partage La mie suite à un dommage causé par les dits articles durant et après la période de dépannage. Le membre permet au Comptoir-Partage La Mie de prendre connaissance des relevés bancaires et autres documents pertinents à l'analyse.

Signature du membre : _____

Date : _____

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR LORS DE VOTRE INSCRIPTION ET RENOUELEMENT

- 1- Preuve de résidence (bail)
- 2- Pour les **prestataires d'aide sociale** : document mensuel de l'aide sociale (carte bleue et la partie du haut)
Pour les **travailleurs** : bordereau de paie
Pour les **prestataires d'assurance-emploi** : talons des chèques que vous recevez
- 5- Si vous n'avez pas de papiers justifiant vos revenus, apportez le dernier rapport d'impôt
- 6- Pour toutes dettes, apportez l'état de compte récent
- 7- **Relevé bancaire exigé du dernier mois**
- 8- **Apportez 9 \$ (3\$ pour l'inscription et 6\$ pour faire votre épicerie)**
- 9- **Veillez apporter vos sacs d'épicerie**

MESURES SANITAIRES

Le port du masque de procédure est obligatoire dans nos locaux

Vous devez laver vos mains à l'entrée du local

Vous devez respecter la distanciation

DÉTAILS DES DETTES

Description	Montant dettes	Versement mensuel
TOTAL		