



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 : _____

