

Date de rendez-vous :

Numéro 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 : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Statut :  Étudiant  Immigré (Date d'arrivée : \_\_\_\_\_ )

## Ménage

Nom et prénom adulte : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

## Revenus Mensuels

Aide sociale : \_\_\_\_\_

TPS (Canada aux 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 : \_\_\_\_\_

Détails des dettes : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Signature

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

Ces documents demeureront confidentiels, mais peuvent être partagés, au besoin avec les organismes partenaires.

\_\_\_\_\_  
Signature du membre

\_\_\_\_\_  
Date

## Documents obligatoires

À fournir lors de votre inscription et renouvellement

- Dernier relevé bancaire (mois complet)
- Relevé de paie (si travail)
- Document de l'aide sociale (complet)
- Pièce d'identité avec photo
- Bail signé
- Facture d'électricité
- Facture de téléphone
- Rapport d'impôt

**S'il manque des documents, votre demande ne sera pas traitée.**

## Engagement du membre

Le membre de La Mie s'engage en plus des critères d'admissibilité économique à respecter les règlements suivants :

L'utilisateur s'engage à :

- Devenir membre de La Mie et acquitter la cotisation requise;
- Verser la contribution requise pour l'aide alimentaire;
- Ne pas se présenter en état d'intoxication (alcool ou drogues) ni de consommer alcool ou drogues dans les locaux du La Mie;
- Être respectueux à l'endroit des autres membres et bénévoles;
- Collaborer à maintenir un climat harmonieux et des relations agréables;
- Ne pas faire preuve de discrimination basée sur la race, l'âge, la langue, la religion ou l'orientation sexuelle;
- Faire part de ses commentaires de façon courtoise et polie à qui de droit;
- Aucune violence physique ou verbale envers les autres membres et bénévoles;
- Ne pas commettre de vol envers les autres membres ainsi que dans les locaux de l'organisme;
- Éviter tout sujet concernant la politique et laïcité.

Le membre reconnaît que tout manquement à ses engagements pourrait entraîner la révocation ou le non-renouvellement de son statut de membre.

J'ai pris connaissance des informations qui m'ont été transmises et je suis d'accord à en respecter les termes.

Ces documents demeureront confidentiels et peuvent être partagés, au besoin, avec les organismes partenaires.

**Je reconnais avoir lu et accepté**

---

Signature du membre

Date