



FICHE DE RECENSEMENT DES COPROPRIÉTAIRES ET DES RÉSIDANTS
REGISTRATION OF OWNERS AND OCCUPANTS

Adresse de la copropriété _____
 Co-Ownership Address _____






Stationnement _____ Rangement _____
 Parking _____ *Locker* _____

Adresse de correspondance (s'il y a lieu)
 Correspondence address (if applicable) : _____

PROPRIÉTAIRES (lister les 2 propriétaires, s'il y a lieu) OWNERS (list 2 owners, if applicable)	
Nom / <i>Name</i> _____	Nom / <i>Name</i> _____
Prénom / <i>First Name</i> _____	Prénom / <i>First Name</i> _____
☎ Résidence / <i>Home</i> _____	☎ Résidence / <i>Home</i> _____
☎ Autre / <i>Other</i> _____	☎ Autre / <i>Other</i> _____
✉ Courriel / <i>E-mail</i> _____	✉ Courriel / <i>E-mail</i> _____
Langue de correspondance / <i>Mailing language</i>	<input type="radio"/> FR <input type="radio"/> ENGL.
Préférence de correspondance / <i>Correspondance preference</i>	<input type="radio"/>  <input type="radio"/> 
Nom de l'assureur / <i>Insurance company</i> _____	
No de la police d'assurance / <i>Insurance policy</i> _____	
Personne à contacter en cas d'urgence <i>Emergency contact person</i> _____	
Téléphone du contact / <i>Phone number of the contact</i> _____	

AUTOMOBILES VEHICLES	
Marque / <i>Brand</i> _____	Marque / <i>Brand</i> _____
Modèle / <i>Model</i> _____	Modèle / <i>Model</i> _____
Couleur / <i>Color</i> _____	Couleur / <i>Color</i> _____
Plaque / <i>License</i> _____	Plaque / <i>License</i> _____
Note / <i>Comment</i> _____	Note / <i>Comment</i> _____

NOMS DES RÉSIDANTS (incluant les enfants) NAMES OF THE RESIDENTS (including children)			
Nom / Name	Age / Age	Nom / Name	Age / Age

PARMI LES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE, Y A-T-IL DES PERSONNES SOUFFRANTES DE... IN YOUR FAMILY, IS THERE SOMEONE SUFFERING FROM...		
Trouble de la vue / <i>Vision disorder</i> Si oui, veuillez les identifier / <i>If yes, please precise</i> 	<input type="radio"/> oui / <i>yes</i>	<input type="radio"/> non / <i>no</i>
Surdité / <i>Deafness</i> Si oui, veuillez les identifier / <i>If yes, please precise</i> 	<input type="radio"/> oui / <i>yes</i>	<input type="radio"/> non / <i>no</i>
L'usage de la parole / <i>Speech or language disorder</i> Si oui, veuillez les identifier / <i>If yes, please precise</i> 	<input type="radio"/> oui / <i>yes</i>	<input type="radio"/> non / <i>no</i>
Difficulté à se déplacer / <i>Difficulty moving</i> Si oui, veuillez les identifier / <i>If yes, please precise</i> 	<input type="radio"/> oui / <i>yes</i>	<input type="radio"/> non / <i>no</i>
L'utilisation d'un fauteuil roulant / <i>Using a wheelchair</i> Si oui, veuillez les identifier / <i>If yes, please precise</i> 	<input type="radio"/> oui / <i>yes</i>	<input type="radio"/> non / <i>no</i>

INFORMATIONS REQUISES POUR LES ASSURANCES DE LA COPROPRIÉTÉ INFORMATIONS REQUIRED FOR INSURANCE CONDOMINIUM						
Année de fabrication du chauffe-eau <i>The water heater's manufacturing year</i>	Marque du chauffe-eau <i>The water heater's brand</i>	Hydro-Solution		Foyer / <i>Fireplace</i>		
		non <i>no</i>	oui <i>yes</i>	no <i>no</i>	oui / <i>yes</i>	
					Bois <i>Wood</i>	Gaz

Merci de votre collaboration / *Thank you for your collaboration*