

Profil de jumelage

Cherchez-vous des colocataires ? Ne vous inquiétez pas ! Nous comprenons l'importance de trouver des colocataires qui partagent les mêmes intérêts, le même style de vie et les mêmes habitudes que vous.

Veuillez compléter ce formulaire et transmettez-le nous par télécopieur. Nous vous contacterons avec des colocataires potentiels.

Informations personnelles :

Nom: _____ Sexe: Homme Femme

Date de naissance: _____ (mm/jj/aaaa)

École: _____ Programme: _____ Année: _____

Majeure: _____ Mineur: _____

Origine: _____ Langue(s): _____

Information de contact:

Téléphone: _____ Cellulaire: _____

Courriel: _____

Avez-vous déjà rempli une demande pour habiter au 515 Ste Catherine Ouest ?

Oui Non

Préférences (SVP, cochez tout ce qui s'appliquent):

Êtes-vous fumeur ? (Avis: L'immeuble est 100% non-fumeur)

Oui Occasionnellement Non

En moyenne, combien d'heures par semaine étudiez-vous ?

0-5 5-10 10-15 15-25 25+

Où préférez-vous étudier ?

Chambre a couché Bibliothèque Salon
 Salle d'étude Foyer Espace commercial (café, etc)

SVP, FAXEZ LE FORMULAIRE COMPLETÉ AU 514-844-1934

INITIALES: _____

Quel genre de dormeur êtes-vous?

- Profond Léger Ronfle Je marche/parle dans mon sommeil
 Je me réveille de bonheur Je reste debout tous la nuit Couche tard

En moyenne, combinez d'heures par nuit dormez-vous?

- Moins de 4 4-7 7-10 10+

Considérez-vous comme ...

- Très Calme Silencieux Normale Bruyant Très bruyant

Quels genres de co-locataires préférez-vous ?

- Très silencieux Silencieux Normale Bruyant Très bruyant
 Aucune préférence

Dans les espaces suivants, comment évaluez-vous votre propreté. 10 étant très propre (i.e. pas de poubelles et de vaisselle sale.) et 1 étant très sale (i.e. ordures partout, tâches, coulis, vaisselle sale etc).

Salle de bain: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Cuisine: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Salon: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Salle à dîner: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Chambre à coucher: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Consommez-vous de l'alcool ?

- Jamais Rarement Occasionnellement Modérément Souvent

Quel genre de colocataires préférez-vous ? (Par rapport à la consommation d'alcool) ?

- Jamais Rarement Occasionnellement Modérément Souvent
 Aucune préférence

Organisez-vous des fêtes ou invitez-vous des amis à votre logement ?

- Jamais Rarement Occasionnellement Modérément Souvent

À quelle fréquence préféreriez-vous que vos colocataires invitent des amis ou organisent des fêtes?

- Jamais Rarement Occasionnellement Modérément Souvent
 Aucune préférence

Nous serions intéressé de connaître vos préférences quant à la température pour les espaces communs. Que préférez-vous ? (Avis: Chaque logement est climatisé et chaque pièce possède un thermostat.)

- Très froid Froid Relativement froid Moyen
 Relativement chaud Chaud Très chaud

SVP, FAXEZ LE FORMULAIRE COMPLETÉ AU 514-844-1934

INITIALES: _____

Écoutez-vous la musique...?

- Jamais Rarement Occasionnellement Modérément
 Souvent Toujours

À quel volume écoutez-vous la musique ?

- Silencieux (toujours avec des écouteurs) Bas Moyen
 Haut Très haut

Quel genre de musique écoutez-vous ?

- Top 40 Alternative Classical Emo Punk
 Hardcore Metal Ska Rock Pop
 Rap HipHop Country Indie Techno/Electronica
 Folk Jazz Blues R&B Instrumental
 Oldies Autres: _____

Avez-vous des passé-temps ou des activités ?

Décrivez-les:

Pratiquez-vous un sport ou êtes-vous supporter ?

- Hockey Baseball Soccer Basketball Volleyball
 Rugby Football américain Curling Lacrosse Curling
 Athlétisme Tennis Golf Course de voiture Snowboard/Ski
 Cyclisme Skateboard/Rollerblade Autres: _____

Quelles sont vos équipes de sports préférées ? (par exemple : Manchester United (Soccer), les Canadiens de Montreal (Hockey), etc...) :

SVP, FAXEZ LE FORMULAIRE COMPLETÉ AU 514-844-1934

INITIALES: _____

Etes-vous particulièrement intéressé par les arts ou les distractions?
Décrivez-les : (par exemple : film indépendant, ballet)

Regardez-vous souvent la télévision ?

- Jamais Rarement Parfois (2-3 fois par semaine)
 Modérément (5-7 fois par semaine) Souvent (plus d'une fois par jour)
 Toujours (en permanence)

Qu'aimez-vous regarder à la télévision ?

- Jeux télévisés Sports Télé-réalité Séries Drames
 Informations Chaines musicales Histoire/Découverte
Sitcoms
 Séries criminelles Cuisine Autres : _____

Cuisinez-vous pour vous-même ?

- Oui Parfois Non Je ne cuisine pas.

Aimez-vous cuisiner pour plusieurs personnes ?

- Oui Parfois Non Je ne cuisine pas

Voudriez-vous partager vos provisions avec un colocataire ?

- Oui Peut être, ça dépend. Non

Suivez-vous un régime alimentaire spécial ? Etes-vous allergique? Avez-vous des préférences alimentaires ?

Décrivez-les: (par exemple : je suis végétarien, allergique aux arachides, pas de viande rouge, je n'aime pas les cornichons, etc...)

Quels sont vos 4 aliments préférés ? :

1. _____ 2. _____

SVP, FAXEZ LE FORMULAIRE COMPLETÉ AU 514-844-1934

INITIALES: _____

3. _____ 4. _____

Quels sont les 4 aliments que vous détestez ?:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Avez-vous d'autres allergies ou problèmes de santé dont nous devrions être au courant, ou qui pourrait avoir un effet sur le jumelage ? (par exemple : asthme). Si c'est le cas, veuillez-nous en faire part si vous jugez cela nécessaire.

Avez-vous d'autres questions, opinions ou suggestions qui pourrait avoir un effet sur le jumelage ? (par exemple : opinions religieuses, orientations sexuelles, vulgarité, etc...)

**515 STE.CATHERINE OUEST INC. SE RÉSERVE LE DROIT DE REFUSER
VOTRE OFFRE DE LOCATION, SI VOUS AVEZ REFUSÉ DEUX
PROPOSITIONS DE JUMELAGE ;**

Signature: _____ Date: _____

SVP, FAXEZ LE FORMULAIRE COMPLETÉ AU 514-844-1934

INITIALES: _____

SVP, FAXEZ LE FORMULAIRE COMPLETÉ AU 514-844-1934

INITIALES: _____