



REGROUPEMENT DES OFFICES D'HABITATION DU QUÉBEC

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2017

À retourner avant le 1^{er} mars 2017

SVP, CORRIGEZ S'IL Y A LIEU

Coordonnées :

Organisme : _____

Adresse : _____ **Ville :** _____

Province : _____ **Code postal :** _____ **Région :** _____

Téléphone : _____ **Téléphone autre :** _____

Télécopieur : _____ **Courriel :** _____

Direction : _____

Présidence : _____

Courriel présidence: _____

Nombre de logements :

Personnes âgées HLM : _____

Personnes handicapées HLM : _____

Familles HLM : _____

Supplément au loyer régulier : _____

Supplément loyer (AccesLogis) : _____

Autres catégories : _____

Nombre de logements* : _____

* Excluant "Autres catégories"

Nombre d'employés :

Cadres : _____

Sélection location : _____

Entretien : _____

Administration : _____

Nombre d'employés : _____

Je désire adhérer au Regroupement des offices d'habitation du Québec.

Catégorie _____ **Cotisation ROHQ** _____

Retournez ce formulaire dûment complété avec votre paiement au :
Regroupement des offices d'habitation du Québec
1135, Grande Allée Ouest, bureau 170, Québec (Québec) G1S 1E7

MERCI!