

RESIDENCE CONFIRMATION / CONFIRMATION DE RÉSIDENCE

To be completed by client / À être complété par le client

Client name / *Nom du client*: _____ Telephone no / *No. téléphone*: _____ Member ID / *Id. du membre*: _____

Client's postal address / *Adresse postale du client*: _____

Residential address (if different from postal address) / *Adresse résidentielle (si elle est différente de l'adresse postale)*: _____

If you are sharing accommodations, please list your roommates:
Si vous partagez un logement, veuillez s.v.p. inscrire le nom de votre colocataire(s):

Client signature / *Signature du client* _____ Date _____

To be completed by signee / À être complété par le signataire

Signee's name / *Nom du Signataire*: _____ Telephone no / *No. téléphone*: _____

Signee's role / *Rôle du signataire*:
 Property Owner / *Propriétaire* Caretaker / *Concierge*
 Tenant / *Locataire* Parent or Guardian / *Parent ou tuteur*

RENTAL INFORMATION / INFORMATION SUR LA LOCATION

1) Type / *Genre*: House / *Maison*: _____ Apartment / *Appartement*: _____ Room / *Chambre*: _____ Parental Home: *Foyer parentale*: _____

2) Monthly cost / *Coût mensuel*: \$ _____ Security deposit / *Dépôt de sécurité*: \$ _____

3) Date rented / *Date louée*: _____ Type of heat / *Genre de chauffage*: _____

4) Included in monthly cost / *Compris avec le coût mensuel*: Heat / *Chauffage*: _____ Food / *Nourriture*: _____ Appliances / *Appareils ménagers*: _____ Furniture / *Meubles*: _____

**I UNDERSTAND THAT PROVIDING FALSE INFORMATION IS AN OFFENCE UNDER THE FAMILY INCOME SECURITY ACT.
 JE RECONNAIS QUE FOURNIR DE FAUX RENSEIGNEMENTS CONSTITUE UNE INFRACTION À LA LOI SUR LA SÉCURITÉ DU REVENU FAMILIAL.**

Signee's signature / *Signature du signataire* _____ Date _____