

1 Indiquer type de membre

Acheter une maison  Investissement  Autre

2 Votre nom

Nom de famille

Prénom

3 Date de naissance

Jour  Mois  Année

4 Adresse

5 Numéro de téléphone

6 Profession

7 Numéro d'assurance sociale.

8 Courrier électronique

9 Citoyenneté

10 Employeur

11 Numéro de téléphone de l'employeur

12 Nombre de personnes à charge

13 Nom de la conjointe

Nom de famille

Prénom

14 Profession de la conjointe

15 Numéro d'assurance sociale de la conjointe

16 Citoyenneté de la conjointe

17 Nom du bénéficiaire

Nom de famille

Prénom

18 Relation avec le bénéficiaire

19 Adresse du bénéficiaire

20 Référence personnelle - 1

Nom de famille

Prénom

21 Numéro de téléphone

22 Adresse

23 Référence personnelle - 2

Nom de famille

Prénom

24 Numéro de téléphone

25 Adresse

26 Informations additionnelles

27 S'il vous plaît, émettez

actions x \$100

28 Frais d'adhésion

(\$75.00 non-reimboursable)

29 Don pour la mosquée

30 Montant total

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

31 Montant reçu

32 Date

Jour  Mois  Année

33 Numéro du certificat d'actions

34 Demande reçue par

35 Demande approuvée par

36 Secrétaire / Trésorier

\_\_\_\_\_  
 Signature du Président

Date

37 J'ai / nous avons lu le règlement et les lois de la coopérative et j'accepte / nous acceptons entièrement de les respecter.

\_\_\_\_\_  
 Signature du demandeur.

\_\_\_\_\_  
 Signature de la conjointe.