Centre intégré de santé et de services sociaux des Îles
Québec

Formulaire – Location d'hébergement pour personnel du CISSS des Îles

Informations générales - PROPRIÉTAIRE			
Prénom, nom		**Numéro de téléphone**	
Adresse			

Informations générales – HÉBERGEMENT À LOUER			
Adresse de l'hébergement			
Nombre de chambre			
Grandeur des lits			
Loyer	Mensuel $	Hebdomadaire	$
Dates disponibles	À l'année		
	Pour la période du		

Avantages inclus dans l'hébergement (Veuillez cocher les éléments inclus dans le loyer)			
Électricité ☐	Chauffage ☐	Ameublement ☐	Câble ☐
Laveuse et sécheuse ☐	Lave-vaisselle ☐	Four à micro-ondes ☐	Vaisselle ☐
Literie et lingerie ☐	Internet ☐	Produits ménagers ☐	Produits d'hygiène ☐
Ménage ☐	Entretien du gazon ☐	Déneigement ☐	
Si votre prix comprend les produits ménagers et les produits d'hygiène, précisez ce qui est inclus			

Est-ce que vous acceptez les animaux	Oui ☐	Non ☐
Précision		
Est-ce que vous acceptez les fumeurs	Oui ☐	Non ☐
Précision		

Commentaires

Signature du propriétaire: _____ **Date :** _____

Merci de retourner le formulaire complété à l'adresse courriel suivante :
gestion.moi.cisssdesiles@ssss.gouv.qc.ca