

Pine Tree Park
430 Hibiscus Drive
Deerfield Beach, FL 33442
(954) 421-2852 Fax (954) 421-2509 e-mail: pinetreepark@hotmail.com

Pine Tree Park Co-Op, Inc. est un parc pour personnes âgées, c'est-à-dire 55 ans ou plus

Demande d'adhésion et de résidence.

1. Pine Tree Park Co-Op, Inc. se réserve le droit d'approuver et d'enquêter en détails les futurs propriétaires.
2. Cette application de résidence doit être complétée en détails par le futur propriétaire.
3. Un montant, non remboursable, de **100.00 \$**, payable à Pine Tree Park Co-Op, Inc. doit accompagner la demande. Cette somme n'est pas pour l'acceptation de la demande mais sert seulement à défrayer les services encourus.
4. S.V.P. inclure une copie de l'acte de vente avec cette application, **et copie du permis de conduire pour chaque applicant.**
5. Tous les candidats doivent être disponibles pour une entrevue avant l'autorisation finale. **L'occupation de la résidence avant l'autorisation est interdite.**

S.V.P. EN LETTRES MOULEES

Date _____

Acheté de _____ Adresse _____

Noms des personnes qui apparaîtront sur le titre et/ou le certificat d'action (share)

Applicant _____ Date de naissance _____ No. S.S. _____

Avez-vous déjà été arrêté et/ou fait l'objet d'une sentence criminelle ? Oui _____ Non _____

Si oui, expliquer _____

Co-Applicant _____ Date de naissance _____ No. S.S. _____

Avez-vous déjà été arrêté et/ou fait l'objet d'une sentence criminelle ? Oui _____ Non _____

Si oui, expliquer _____

1. J'ai reçu une copie du prospectus et des règlements de Pine Tree Park Co-Op, Inc.. J'en ai pris connaissance et je m'engage à les respecter.
2. Je comprends que l'acceptation pour l'achat d'une maison à Pine Tree Park sera basée sur la crédibilité de cette application et de l'autorisation de Pine Tree Park et ses mandataires. Toutes fausses informations sur cette formule annuleront l'application.
3. Je comprends que Pine Tree Park et ses mandataires peuvent enquêter sur mes antécédents au besoin. J'autorise donc Pine Tree Park Co-Op, Inc. et ses mandataires à procéder à l'enquête et j'accepte que les informations recueillies et contenues dans cette application puissent être utilisées, sans portée légale de ma part, en rapport avec l'usage des informations contenues dans cette formule et l'enquête conduite par Pine Tree Park Co-Op, Inc. et ses mandataires.

Applicant

Date

Co-Applicant

Date

INFORMATION – RESIDENCE

Adresse actuelle _____ Ville _____
Province _____ Code Postal _____ Téléphone # _____
Cellulaire # _____ Courriel : _____

RÉFÉRENCES D'EMPLOI / DERNIER EMPLOI / REVENUS MENSUELS POUR LES RETRAITÉS

Emploi actuel **OU** passé de l'Applicant _____ Tél.# _____

De _____ à _____ Profession _____ Revenu mensuel _____

Emploi actuel **OU** passé du Co- applicant _____ Tél. # _____

De _____ à _____ Profession _____ Revenu mensuel _____

PERSONNES A LA RETRAITE : REVENUS MENSUELS _____

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1. _____
Nom Adresse Téléphone dans le jour

2. _____
Nom Adresse Téléphone dans le jour

REFERENCES

1. _____
Nom Adresse Téléphone dans le jour

2. _____
Nom Adresse Téléphone dans le jour

INFORMATIONS PERMIS DE CONDUIRE ET VEHICULES

Applicant Permis de conduire Province Co-Applicant Permis de conduire Province

Marque & Modèle Année No. D'identification Plaque Couleur Province

Marque & Modèle Année No. D'identification Plaque Couleur Province

J'ai reçu une copie des règlements du parc. Oui _____ Non _____

En signant, le candidat reconnaît que Pine Tree Park et ses mandataires peuvent enquêter sur les informations données par ce dernier et que ces informations (i.e. caractère, réputation, caractéristiques personnelles, façon de vivre) peuvent être fournies à Pine Tree Park et ses mandataires. De plus Pine Tree Park Co-Op, Inc. et ses mandataires peuvent exiger un rapport de crédit d'une agence à cet effet.

Signature d'applicant _____ Date _____

Signature Co-applicant _____ Date _____

Approuvé - Directeur

Date

Approuvé - Directeur

Date