



Co-operative Housing Federation of Canada
Fédération de l'habitation coopérative du Canada

National Office / Bureau national

311-225, rue Metcalfe Street, Ottawa, Ontario K2P 1P9

Fax / télécopieur (613) 230-2231

www.chfcanada.coop www.fhcc.coop

Tel. / téléphone (613) 230-2201

**CONFIRMATION DE MEMBRE EN RÈGLE POUR LES CANDIDATS AUX POSTES
D'ADMINISTRATEUR DU CONSEIL DE LA FHCC, MEMBRE DU CONSEIL DE L'ONTARIO OU
MEMBRE DU COMITÉ DES FINANCES ET DE LA VÉRIFICATION «candidat»**

Je déclare que _____ (le «membre de la FHCC») est un membre de la
(nom de l'organisme membre de la FHCC)

Fédération de l'habitation coopérative du Canada («la FHCC»). Au nom du membre de la FHCC, je confirme

que _____ («le candidat») est un membre en règle, dirigeant,
(nom du candidat)

administrateur ou employé du membre de la FHCC.

Aux fins de la présente déclaration, je reconnais que l'expression «*membre en règle*» signifie **tous les éléments suivants** :

- a) que **le Candidat ou la Candidate** ne doit pas d'argent à aucune coopérative d'habitation autre que les paiements futurs prévus pour acheter des parts sociales ou payer son dépôt de membre ou son prêt de membre ou pour tout autre paiement qu'il/elle a convenu d'effectuer à la coopérative, mais pas pour couvrir les droits d'occupation qu'il/elle doit à la coopérative;
- b) que **le Candidat ou la Candidate** ne doit pas d'argent à un autre organisme membre de la FHCC; et
- c) que **le Candidat ou la Candidate** n'a pas d'avis en suspens d'aucune coopérative d'habitation dans laquelle il/elle vit indiquant que cette personne a enfreint les règlements de la coopérative ou son entente d'occupation.

Pour la durée de tout mandat où un candidat siège au Conseil d'administration, au Conseil de l'Ontario ou au Comité des finances et de la vérification, le membre de la FHCC s'engage à aviser immédiatement la FHCC lorsque ce candidat cesse d'être un membre en règle, dirigeant, administrateur ou employé du membre de la FHCC.

Pour la durée de tout mandat où un candidat siège au Conseil d'administration, au Conseil de l'Ontario ou au Comité des finances et de la vérification, le statut de membre en règle du candidat sera confirmé chaque année par la FHCC.

(Nom de l'organisme membre)

Par: _____
(Signature du représentant autorisé)

Par: _____
(Signature du représentant autorisé)

(Nom)

(Nom)

(Titre)

(Titre)

(Date)

(Date)

Confirmation du candidat

Je confirme que je ne dois pas d'argent à aucune coopérative d'habitation autre que les paiements futurs prévus pour acheter des parts sociales ou payer mon dépôt de membre ou mon prêt de membre ou pour tout autre paiement que j'ai convenu d'effectuer à la coopérative, mais pas pour les droits d'occupation que je dois à la coopérative; que je ne dois pas d'argent à un autre organisme membre de la FHCC; et que je n'ai pas d'avis en suspens d'aucune coopérative d'habitation dans laquelle je vis indiquant que j'ai enfreint les règlements de la coopérative ou mon entente d'occupation.

(Nom du candidat)

(Signature)