

**Le Foyer de l'amitié**  
**Application Form**  
**Formulaire d'inscription**

Name/*Nom*: \_\_\_\_\_

Date of Birth/*Date de Naissance*: \_\_\_\_\_

Sex: Female Male

Address/*Adresse*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Permanent Address/*Adresse Permanente*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Phone number/*Numéro de téléphone*: \_\_\_\_\_

Email/*Courriel*: \_\_\_\_\_

Health card number/*Numéro Assurance Maladie*: \_\_\_\_\_

Emergency contact information (name and address):

*Numéro en cas d'urgence (nom et adresse):*

Name of school, organisation, or job opportunity that brings you to Montreal (and academic year if applicable):

*Nom de l'école, l'organisation, ou l'emploi qui vous amène à Montréal (et l'année scolaire le cas échéant):*

Application for residency/*Demande de résidence*:

8 months (September 20\_\_ - April 20\_\_)

12 months (September 20\_\_ - August 20\_\_)

Would you be interested in sharing a room?/*Seriez-vous intéressés à partager une chambre?*

How did you hear about us?/*Comment avez-vous entendu parler de nous?*

**“Getting to know you”**

(please answer these questions on a separate sheet of paper)  
*(s'il vous plaît répondre à ces questions sur une autre feuille de papier)*

Briefly describe your personality and interests  
*Décrivez brièvement votre personnalité et vos intérêts*

What are some of your dreams and plans for the future?  
*Quels sont quelquesuns de vos rêves et projets pour l'avenir?*

What are your views on violence, nonviolence, and war?  
*Quelles sont vos vues sur la violence, la non-violence et la guerre?*

What past volunteer experience have you had?  
*Quelles expériences du bénévolat avez-vous déjà eu?*

Why does this kind of community interest you?  
*Pourquoi est-ce que ce type de communauté vous intéresse?*

What is your religious or spiritual affiliation, if any?  
*Quelle est votre affiliation religieuse ou spirituelle, le cas échéant?*

Do you have any special needs? (dietary, physical, mental health, allergies)  
*Avez-vous des besoins particuliers (alimentaire, physique, santé mentale, les allergies)?*

Please provide us with three references (one personal, one professional, and one spiritual/personal, no family members please): Name, relation to you, address, email address, phone number  
*S'il vous plaît nous fournir trois références (une personnelle, une professionnelle, et une spirituelle/personnelle, pas de membres de famille): Nom, relation, adresse, courriel, no. de téléphone*

Completed applications along with a \$20 application fee may be sent to:  
*Les demandes d'applications compléter avec le frais d'inscription de 20\$ peut être envoyer à:*  
Le Foyer de l'amitié  
120 Duluth est,  
Montréal, QC  
H2W 1H1

Signature of applicant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_