



Date : _____
Numéro de dossier : _____
Nom de dossier : _____
Centre : _____
Nombre de dossiers : _____

Fiche d'inventaire en vue d'un stockage (French)

Je prévois de stocker les articles suivants **OU** je stocke actuellement les articles suivants :

Mobilier :

Articles	Nombre d'articles
<input type="checkbox"/> Lit(s)	
<input type="checkbox"/> Chaise(s)	
<input type="checkbox"/> Canapé/causeuse/fauteuil	
<input type="checkbox"/> Coiffeuse/commode/armoire/placard	
<input type="checkbox"/> Meuble multimédias/meuble TV	
<input type="checkbox"/> Piano/orgue	
<input type="checkbox"/> Table(s)	
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	

Appareils électroniques :

Articles	Nombre d'articles
<input type="checkbox"/> Ordinateur	
<input type="checkbox"/> Lecteur multimédia (par ex. cassettes vidéo, DVD)	
<input type="checkbox"/> Radio, chaîne hi-fi, lecteur multimédia	
<input type="checkbox"/> Téléviseur	
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	

(Tourner la page)

Je prévois de stocker les articles suivants **OU** je stocke actuellement les articles suivants :

Appareils ménagers :

Articles	Nombre d'articles
<input type="checkbox"/> Sèche-linge	
<input type="checkbox"/> Congélateur	
<input type="checkbox"/> Four micro-ondes	
<input type="checkbox"/> Réfrigérateur	
<input type="checkbox"/> Cuisinière/four/plaque	
<input type="checkbox"/> Lave-linge	
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	

Ustensiles de cuisine :

Articles	Nombre d'articles
<input type="checkbox"/> Batterie de cuisine et de pâtisserie	
<input type="checkbox"/> Vaisselle (lots d'assiettes, bols)	Nombre de lots :
<input type="checkbox"/> Récipients alimentaires	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Verrerie (verres, tasses)	
<input type="checkbox"/> Ustensiles	Nombre de lots :
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	

Linge de maison :

Articles	Nombre d'articles
<input type="checkbox"/> Couvertures/couettes	
<input type="checkbox"/> Draps/taies d'oreillers	Nombre de lots :
<input type="checkbox"/> Serviettes de toilette	
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	

Habillement :

Articles	Nombre d'articles
<input type="checkbox"/> Vêtements	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Chaussures	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	Nombre de boîtes :

(Tourner la page)

Je prévois de stocker les articles suivants **OU** je stocke actuellement les articles suivants :

Souvenirs/effets personnels :

Articles	Nombre d'articles
<input type="checkbox"/> Livres	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Jouets/jeux de société	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Matériel médical (ex. : fauteuil roulant, béquilles, nébuliseur)	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Médicaments	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Albums photo, photos non classées, diapositives, autres supports, souvenirs	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Matériel sportif	Nombre de boîtes :
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	Nombre de boîtes :

Attestation :

En signant ci-dessous, j'atteste que les informations fournies dans la présente sont à ma connaissance véridiques et complètes :

1. Les articles cités étaient en stockage avant la perte d'un logement permanent : Oui Non

2. Les articles cités sont destinés à une autre personne que moi/une personne autre qu'un membre de mon foyer et pour notre utilisation : Oui Non

3. Les articles cités sont en lien avec mon activité professionnelle (ex. marchandises, équipements, etc.) : Oui Non

4. Un des articles stockés a une valeur supérieure à 2 500,00 \$: Oui Non

Nom en caractères d'imprimerie : _____

Signature : _____ Date : _____