

DEMANDE JARDINS PARTAGES

Date de la demande :

N° d'enregistrement :

NOTICE EXPLICATIVE

1/ Le présent formulaire doit être rempli par le demandeur puis déposé en Mairie obligatoirement accompagné des pièces suivantes : **Justificatif d'identité du demandeur : carte d'identité ou livret de famille et une attestation d'assurance pour l'année d'exploitation.**

2/ Aide attribuée prioritairement aux personnes vivant en appartement sans jardin.

3/ Les demandeurs ayant remis le formulaire complet à la Mairie seront contactés dès lors qu'une parcelle se libèrera et pourra leur être proposée.

JARDINIER PRINCIPAL

Mme M. Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : E-mail :

AUTRE(S) JARDINIER(S) le cas échéant

Mme M. Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : E-mail :

VOTRE HABITATION

Maison : oui non

Appartement : oui non

Avez-vous un jardin : oui non Superficie m²

Je soussigné(e) :,
certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier.

A Angoulins, le.....

Signature du demandeur

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour permettre de vous contacter dans le cadre du traitement de votre demande. Elles sont conservées uniquement pendant la durée d'instruction de votre demande. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général à la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant.