

Association des Amis des Jardins Familiaux

De la Ville de Mulhouse

Siège social :
2 rue des Flandres
68100 MULHOUSE
Tél : 03.89.60.16.54

DEMANDE D'ADMISSION

Mr ☐ MME ☐
NOM PRENOM
Date de naissance Lieu de naissance
Nationalité
Adresse..... Cp/ Commune
Téléphone E/Mail
Profession Employeur
Nom du conjoint Prénom du conjoint
Situation Familiale : MARIE ☐ / CONCUBINAGE ☐ / PACS ☐
CELIBATAIRE ☐
Nombre d'enfants : Age des enfants :
Souhaits/choix terrains à louer Choix 1 :
Choix 2 :

PIECES A FOURNIR : Photocopie de la Carte Nationale d'Identité
Attestation de domicile (Facture EDF, autre.....)
Attestation Assurance Habitation + responsabilité Civile

Avez-vous déjà pratiqué le jardinage

DATE DE PREMIERE DEMANDE :

VALIDITE : 4 mois

Fait à Mulhouse le

Signature de l'adhérent :

Signature du délégué de la Commission :

✂-----

TALON A DETACHER

Nom :

Date de la demande : _ _ _ _

Choix du terrain : _ _ _ _ _

Prénom :

Renouvellements :