



COMITÉ LOCAL DE BAYONNE

Hôtel de Ville – B.P. 60004 - 64109 BAYONNE CEDEX
Téléphone : 05 59 46 63 18

DEMANDE DE JARDIN FAMILIAL

Inscription en liste d'attente

(à adresser au comité local des jardins familiaux de Bayonne à l'adresse ci-dessus)

NOM - PRÉNOM.....

Date de naissance :

Situation familiale

Profession :

Nombre et âge des enfants à charge :

.....

Adresse :

.....

Tél fixe et mobile :

Adresse mail :

Je certifie être domicilié(e) à Bayonne depuis au moins trois ans.

Je me porte candidat(e) à la jouissance d'un jardin partagé ou d'une parcelle sur le site de :

- Bécadine parcelle Bécadine Chauron Saint-Bernard

Les parcelles de Bécadine font 30 m². Tous les autres jardins attribués sont désormais partagés.

Je m'engage à cultiver moi-même le jardin pour les besoins de ma propre famille.

Je m'engage à verser la cotisation annuelle d'adhésion au Comité local (de 30 à 110 euros).

Je m'engage à respecter scrupuleusement le règlement intérieur qui régit les jardins.

Je motive ci-dessous ma demande en quelques mots :

.....

.....

.....

.....

Bayonne, le
Signature (précédée de la mention :
« lu et approuvé »)