

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE D'ACCES

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : LOCALITE :

Je déclare avoir pris connaissance du guide pratique du Parc à conteneurs.

DATE : SIGNATURE :

A compléter par l'agent du parc à conteneurs

Données vérifiées : OUI/NON

Présence de cartes à cette adresse : RELIER (vivant sous le même toit)/SUPPRIMER (ancien propriétaire, locataire)

CODE BARRE :

PARC A CONTENEURS DE BRAINE-L' ALLEUD & WATERLOO
VOTRE NOUVELLE CARTE D'ACCES GRATUITE

