

JARDINS DES ROSAIRES

DOSSIER DE DEMANDE DE JARDIN FAMILIAL

(à compléter par le demandeur d'un jardin familial)

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Courriel :

Date de naissance :

Situation Familiale :

Nombre d'enfant(s) à charge : Age(s) :

Profession : Autre cas (précisez) :

Personne à Contacter en cas d'absence : Tél :

Courriel :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nombre d'Adulte(s) présent(s) dans le foyer (en dehors du candidat) :

Age (s) :

Possédez-vous un chien qui serait susceptible de vous accompagner dans la journée sur le jardin ? Oui * Non

* Indiquez la race et la catégorie du chien :

RESSOURCES MENSUELLES DE LA FAMILLE

REVENUS

Montant : €

Nature (salaire, retraite, RSA, etc) :

CHARGES PRINCIPALES

Loyer : €

Crédit(s) : €

LOGEMENT ACTUEL :

Vous êtes logé en : Maison Individuelle Immeuble Locatif

Avez-vous déjà un jardin ou terrain cultivable ? Oui Non

Avez-vous des connaissances en jardinage ? Oui Non

MOTIVATION(S) DE VOTRE DEMANDE :

.....
.....
.....
.....
.....

EXPERIENCE EN JARDINAGE :

Décrivez brièvement votre expérience en jardinage et du jardin naturel (sans produit chimique, économies d'eau, variétés anciennes, etc...) :

Trouveriez-vous utile que nous organisions des séances d'information ou de sensibilisation aux techniques de jardinage naturel (travail de la terre, plantations et semis, économies d'eau, lutte contre les ravageurs, accueil des animaux auxiliaires du jardinier, etc... ? :

Oui

Non

POSSIBILITE DE PARTAGER UNE PARCELLE :

Souhaitez-vous partager une parcelle avec un autre Publiérain qui réside en logement collectif ?

Oui

Non

Souhaitez-vous que la Mairie vous mette en contact avec un autre Publiérain désireux de partager une parcelle ?

Oui

Non

Si OUI, connaissez-vous déjà une personne avec qui vous aimeriez partager une parcelle ? :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Age :

Expérience du jardinage :

.....

.....

.....

.....

.....

 **Questionnaire à retourner (sous pli fermé) au :**

CCAS

– **Mairie de Publier** –

– **Place du 8 mai 1945 - 74500 PUBLIER** -

IMPERATIVEMENT AVANT LE 25 JANVIER 2016

Renouvellement des conventions au 1^{er} mars 2016

Les renseignements figurant sur ce questionnaire sont strictement confidentiels.

Ils sont destinés aux membres de la Commission des Jardins Familiaux, dans le respect de la réglementation relative à la confidentialité des données nominatives.