



POTA VAL

JARDINS PARTAGÉS - VAL D'ISÈRE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (AVANT LE 15 MAI)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Bât : Appt :

Code postal :

Téléphone : Mail :

PROFESSION :

GESTION DU CARRÉ POTAGER : Individuelle Collective

NOMS ET PRÉNOMS DES JARDINIERS (en cas de gestion collective) :

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

AVEZ-VOUS DÉJÀ CULTIVÉ UN JARDIN ? OUI NON

ADHÉRENT À VIE VAL D'IS? OUI NON

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur être :

- ni propriétaire, ni locataire d'une maison individuelle avec terrain
- ni propriétaire, ni locataire d'un jardin.

A Val d'Isère, le

SIGNATURE DU DEMANDEUR