

CCAS

Place Jean Jaurès

13550 NOVES

04 90 24 43 08

ccas.noves@wanadoo.fr



DEMANDE D'UN JARDIN FAMILIAL

NOM.....PRENOM.....

Adresse :

.....

N° de téléphone : Domicile : Portable :

Mail :

Justificatif de domicile

Justificatif d'identité

A Noves, le.....

Signature :