

FICHE ADMINISTRATIVE PETITS TRAVAUX

Coordonnées du bénéficiaire

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : 59147 Ville : Gondécourt

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Date de naissance : .. / .. /

En situation de handicap : OUI NON

Problème de santé : OUI NON

Personne à contacter en cas d'urgence (à remplir impérativement)

Membre de votre famille Référent Voisin, Ami Tuteur (trice)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Etes-vous :

Imposable

Non imposable*

**Si vous êtes non imposable fournir impérativement votre avis d'imposition.*

Par quel type de travaux seriez-vous intéressé ?

Petit bricolage Petit jardinage

Précisez : _____