

SI VOUS ETES ADHERENT AU SERVICE			
<input type="checkbox"/> 1ERE CARTE	<input type="checkbox"/> CARTE PERDUE	<input type="checkbox"/> CARTE CASSEE	<input type="checkbox"/> 2EME CARTE POUR LE FOYER (PAYANTE)
SI VOUS N'ETES PAS ADHERENT AU SERVICE			
<input type="checkbox"/> CARTE PAYANTE ANNUELLEMENT (RENOUVELLEMENT PAR TACITE RECONDUCTION)			
MOTIF (OBLIGATOIRE):			

NOM PRENOM	
TELEPHONE	FIXE : PORT :
ADRESSE MAIL	
NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER	
<input type="checkbox"/> RESIDENCE PRINCIPALE	<input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE
<input type="checkbox"/> RESIDENCE SECONDAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE
	<input type="checkbox"/> AUTRE :

ADRESSE DU LOGEMENT	
N° ET RUE :	N° APPARTEMENT :
CP :	VILLE :

LOCATAIRE (OBLIGATOIRE)	RESIDENCE SECONDAIRE
NOM DE L'ANCIEN LOCATAIRE :	<u>ADRESSE PRINCIPALE</u>
.....
<u>COORDONNEES DU PROPRIETAIRE</u>
NOM ET PRENOM :
.....	
ADRESSE :	
.....	
TELEPHONE :	

PIECE A FOURNIR : 1 JUSTIFICATIF DE DOMICILE

**ATTENTION : TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE POURRA ETRE
TRAITEE**

SIGNATURE

CADRE RESERVE AU SMCOM
N° CARTE :