

Lotissement de Kerjean
Formulaire de candidature

IDENTITÉ DU (DES) DEMANDEUR(S)

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse actuelle		
Statut		
• Locataire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Propriétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Occupant à titre gratuit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tél domicile ou portable		
E-Mail		
Lien avec la commune de Goulien		
• Domicile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Attache familiale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Situation professionnelle (préciser le lieu de travail)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

COMPOSITION DU FOYER

Personne seule

Couple

Nombre d'enfants :

Age des enfants :

TERRAINS

Choix de la parcelle dans l'ordre de priorité suivant :

Lot souhaité	Priorité
.....	1
.....	2
.....	3

Date

Signature