



## Demande de garage

Numéro dossier :

Pour que votre demande de garage puisse être enregistrée, nous vous demandons de bien vouloir nous retourner ce formulaire après l'avoir complété, daté, signé.

### DEMANDEUR

Nom – Prénom	
Adresse complète	
Code postal - localité	

### GARAGE SOUHAITE

Choisir à l'aide d'une croix dans la/les case(s) souhaitée(s)

<b>SOIGNIES</b> <input type="checkbox"/> Rue Petit Granit <input type="checkbox"/> Rue Pottée à Briques <input type="checkbox"/> Rue de Cognebeau <input type="checkbox"/> Rue de Neufvilles
<b>NEUFVILLES</b> <input type="checkbox"/> Rue Caulier
<b>ECAUSSINNES D'ENGHIEN</b> <input type="checkbox"/> Rue Saint Roch
<b>ECAUSSINNES LALAING</b> <input type="checkbox"/> Les Aubéries
<b>MARCHE-LEZ-ECAUSSINNES</b> <input type="checkbox"/> Rue Prodéo
<b>ENGHIEN</b> <input type="checkbox"/> Square Paternoster <input type="checkbox"/> Square de la Dodane <input type="checkbox"/> Rue Docteur Cambron
<b>PETIT-ENGHIEN</b> <input type="checkbox"/> Rue Vital Langhendries <input type="checkbox"/> Rue Van Laethem

**La candidature doit être OBLIGATOIREMENT ETRE RENOUVELEE chaque année entre le 01 janvier et le 15 février sous peine également d'être radiée.**

Fait à .....

le .....

Signature(s) du(des) candidat(s)

Précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

En signant ce formulaire, j'accepte que les informations qui y sont indiquées soient exploitées dans le cadre de la gestion des candidatures à un logement de service public. Ces données seront conservées pendant toute la durée nécessaire au traitement.