Une image contenant texte, clipart

Description générée automatiquement

**Commande CARTES OR PISCINES**

***2022***

À envoyer par mail à : **cartespiscines@ascape.me** ou à l’adresse : ASCAPE - BP 11 - 83530 AGAY

*Monsieur, Madame : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*atteste sur l’honneur être propriétaire de l’appartement suivant :*

* *Copropriété : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_(nomination juridique du bâtiment se trouvant*

*sur votre relevé de charges)*

* *Bâtiment : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_(lettre et chiffre indiqués sur les murs du bâtiment)*
* *Appartement N° : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (numéro sur la porte)*
* *Type : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (indiquer le nombre de couchages : 4-5, 6-7 ou 9)*
* *Syndic : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (inscrire le nom de votre syndic)*
* *Téléphone et mail : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_(si nous avons besoin de vous contacter)*

*Je souhaite commander les cartes OR correspondant à mon appartement (Fournir une photo format jpeg par mail ou papier -35mm l x 45mm H- pour chacune des cartes) :*

***OR PROPRIETAIRE***

*1 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*4 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*7 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***OR SUPPLEMENTAIRE*** *au tarif de 40 € pièce ou gratuite pour les enfants de 3 à 6 ans :*

*1 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*4 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Soit : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ cartes supplémentaires pour un total de : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ €*

*Préciser ci-dessous votre mode de règlement en rayant la mention inutile :*

*- je joins le règlement par chèque à mon courrier*

*- j’envoie la commande par mail et procède au règlement par virement :*

*IBAN : FR76 3000 3042 0200 0500 2885 064 BIC : SOGEFRPP*

*Le : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature :*