

FORMULAIRE DE VISITE DES APPARTEMENTS TEMOINS
Résidence Autonomie La Vallée du Bédat

COORDONNEES POUR LES VISITES

Visite des appartements témoins : petit T2 ; grand T2 ; petit T3

Nombre d'occupant(s)

Occupant 1

Occupant 2

NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Numéro de téléphone		
Adresse mail		
Adresse postale		

A titre indicatif, pouvez-vous nous indiquer quel est votre souhait ?

Typologie souhaitée	T1 Environ 35m ²	Petit T2 Environ 44m ²	Grand T2 Environ 50 m ²	Petit T3 Environ 60m ²	Grand T3 Environ 67m ²	Ne sait pas
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bâtiment souhaité	A	AB	B	C	Ne sait pas
	<input type="checkbox"/>				

Place de parking	OUI	NON
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Animal de compagnie	OUI	NON	Préciser quel(s) animal(aux)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Date	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Signature	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Formulaire à retourner au SISPA VIVRE ENSEMBLE avant le 28 septembre 2025

Par mail : secretariatsispa@sispa63.fr

Par courrier : 15 rue des Farges, 63118 Cébazat