



Madame, Monsieur,

Logenam est la nouvelle identité issue de la fusion des deux sociétés de logements publics « La Joie du Foyer » et « Le Foyer Namurois », nous vous informons que les modalités de fonctionnement propres à chacune restent d'application jusqu'à nouvel ordre.

Ainsi, les horaires d'ouverture, coordonnées de contact, permanences et procédures administratives demeurent inchangés durant cette période transitoire.

Par courriel, vous pouvez vous adresser à candidats@logenam.be

Nous vous invitons dès lors à continuer à prendre contact avec vos contacts habituels selon les modalités actuellement en vigueur.



Chaussée de Perwez 156, 5002 SAINT-SERVAIS

Permanence le mardi de 8h30 à 11h30

☎ 081/56 40 51 ou 54



Rue des Brasseurs 87/1, 5000 NAMUR

Permanence chaque jour de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h00

☎ 081/25 49 99



Formulaire unique de candidature 2026

Attention ! Pour les envois électroniques, les fichiers doivent être joints en format PDF

Je pose ma candidature pour : ☐ Logement social ☐ Logement à loyer d'équilibre

*si je ne coche rien ci-dessous, seul le choix « logement social » sera pris en considération

Volet A (à remplir par le demandeur)

A.1. COORDONNEES ET COMPOSITION DU MENAGE

CANDIDAT		☐ CONJOINT / ☐ COHABITANT	
NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Sexe	☐ M - ☐ F	Sexe	☐ M - ☐ F
Date de naissance	 / /	Date de naissance	 / /
Lieu de naissance		Lieu de naissance	
Etat civil	☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Cohabitant(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)	Etat civil	☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Cohabitant(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)
Nationalité		Nationalité	
Registre national		Registre national	
Revenus	☐ Salarié ☐ Indépendant ☐ Pension ☐ Mutuelle ☐ Chômage ☐ ORIS (CPAS) ☐ SPF Handicap	Revenus	☐ Salarié ☐ Indépendant ☐ Pension ☐ Mutuelle ☐ Chômage ☐ ORIS (CPAS) ☐ SPF Handicap
Handicapé	☐ Oui - ☐ Non	Handicapé	☐ Oui - ☐ Non
Téléphone		Téléphone	
☒ Adresse de contact : Rue : N° : Bte : Code postal : Localité : @ Mail :@.....			

MEMBRES FAISANT PARTIE DU MENAGE (**ne plus reprendre le candidat et le conjoint/ou le cohabitant**)

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien Parenté	Profession (3)	Handicap
1	Nom :	 / /	☐ M ☐ F	☐ Enfant à charge ☐ Enfant en Hébergement ☐ Ascendant ☐ Autre		☐ Oui ☐ Non
	Prénom :					
	N° national :					
						

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien Parenté	Profession (3)	Handicap
2	Nom :	 / /	☐ M ☐ F	☐ Enfant à charge ☐ Enfant en Hébergement ☐ Ascendant ☐ Autre		☐ Oui ☐ Non
	Prénom :					
	N° national :					
						

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien Parenté	Profession (3)	Handicap
3	Nom :	 / /	☐ M ☐ F	☐ Enfant à charge ☐ Enfant en Hébergement ☐ Ascendant ☐ Autre		☐ Oui ☐ Non
	Prénom :					
	N° national :					
						

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien Parenté	Profession (3)	Handicap
4	Nom :	 / /	☐ M ☐ F	☐ Enfant à charge ☐ Enfant en Hébergement ☐ Ascendant ☐ Autre		☐ Oui ☐ Non
	Prénom :					
	N° national :					
						

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien Parenté	Profession (3)	Handicap
5	Nom :	 / /	☐ M ☐ F	☐ Enfant à charge ☐ Enfant en Hébergement ☐ Ascendant ☐ Autre		☐ Oui ☐ Non
	Prénom :					
	N° national :					
						

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien Parenté	Profession (3)	Handicap
6	Nom :	 / /	☐ M ☐ F	☐ Enfant à charge ☐ Enfant en Hébergement ☐ Ascendant ☐ Autre		☐ Oui ☐ Non
	Prénom :					
	N° national :					
						

A.2. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT

Maison	☐		Jardin	☐
Appartement	☐		Garage	☐
Studio	☐			

Attention, si vous effectuez un choix précis concernant le type de logement, la société vous proposera un logement qui correspond strictement à votre demande.

Un choix restrictif peut donc allonger considérablement le temps d'attente.

Chambre(s) dérogée(s) :

Pour les femmes enceintes : date prévue pour l'accouchement :/...../.....
(J'y joins également une attestation de grossesse 6^{ème} mois minimum)

A.3. LES EXCEPTIONS A LA RÈGLE DE PROPORTIONNALITÉ

L'arrêté du Gouvernement Wallon du 19/07/2012 vous permet de solliciter l'application d'une **exception à la règle de proportionnalité** et être ainsi inscrits pour un logement comportant **une ou deux chambres de moins**.

Ces exceptions peuvent être demandées dans deux cas (veuillez cocher une ou les deux cases si vous souhaitez demander une exception à la règle) :

- ☐ Si vous acceptez que deux enfants de même sexe et de plus de dix ans partagent la même chambre, quelle que soit leur différence d'âge.
- ☐ Si vous êtes inscrits pour un logement de 5 chambres ou plus (selon votre composition de ménage). Cette dérogation se limite à un différentiel d'une chambre.

ATTENTION : si vous sollicitez l'application d'une exception, il **ne** vous **sera pas** possible d'introduire une demande de **mutation** durant les **trois premières années d'occupation** du logement.

A.4. CHOIX CONCERNANT LE LOGEMENT AU REGARD DU HANDICAP

Au regard du handicap présenté par un des membres du ménage, **le logement nécessite** :

- Un aménagement pour personne à mobilité réduite : oui – non
- Un autre type d'aménagement lié au handicap d'un membre du ménage : oui – non

Les adaptations nécessaires sont

Si oui, joindre une attestation médicale complétée par **un médecin spécialiste**. Les adaptations nécessaires doivent être justifiées.

PERSONNE DE CONTACT

ADMINISTRATEUR(R) (RICE) de biens	ASSISTANT(E) SOCIAL(E)
Nom..... Prénom	Nom..... Prénom.....
Adresse	Adresse
N° Tél :	N° Tél :
Mail :	Mail :

VOIES DE RECOURS

Le candidat locataire qui s'estime lésé par une décision de la société peut introduire une réclamation au siège de celle-ci, par envoi recommandé, dans les trente jours qui suivent la notification de la décision.

A défaut de réponse dans les trente jours de la réclamation ou en cas de réclamation rejetée, le candidat locataire peut introduire un recours, par envoi recommandé, auprès de la Chambre de recours dont le siège est situé à la Société wallonne du Logement, rue de l'Ecluse 21, à 6000 Charleroi.

Il est également possible, pour le candidat locataire, d'adresser une réclamation individuelle auprès du Médiateur de la Région wallonne à l'adresse suivante : rue Lucien Namêche 54, à 5000 Namur.

Ainsi qu'il est prévu par la loi sur la protection de la vie privée, les données à caractère personnel communiquées dans le cadre de la présente candidature et du bail sont traitées à des fins de maintenance des fichiers des candidats. Le candidat marque son accord pour que ces données soient communiquées aux autres sociétés gestionnaires des communes sur lesquelles il a posé un choix.

Vous avez le droit de consulter et de faire corriger les renseignements communiqués comme prévu par la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée. Il vous appartient de nous communiquer tout élément susceptible de modifier votre dossier de candidature sous peine d'être radié si les informations en notre possession s'avèrent incorrectes ou incomplètes.

Signification des renvois avec références, selon la rubrique, au Code wallon du Logement et à l'arrêté du Gouvernement wallon relatif à la location des logements sociaux gérés par la Société wallonne du Logement ou par les sociétés de logement de service public

Fait à, le

Signature(s) du (des) candidat(s) précédée(s) de la mention "Lu et approuvé" :



.....



.....

En signant ce formulaire, j'autorise la srl *LOGENAM* à se procurer toutes les informations nécessaires concernant nos revenus et notre situation fiscale auprès de l'Administration des Contributions Directes.

Volet B (à remplir par la société qui reçoit la candidature)

B.1. DATES

De dépôt	D'admission	De radiation	De refus	Dernier refus	De confirmation	D'attribution
.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../.... .../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON PROPRIETE

« LOGENAM »
Rue des Brasseurs, 87/1
5000 NAMUR
☎ 081/25.49.99

**CONTRÔLE DES CONDITIONS
DE PROPRIETE
DECLARATION SUR L'HONNEUR**

En vue de l'obtention d'avantages dans le domaine du
logement social

 **Remarque importante pour l'organisme qui délivre ce formulaire !**
Ce formulaire (et la méthode de travail associée) ne peut être utilisé que par le secteur du
logement social, et à condition que l'avantage dont l'application est demandée ***soit dépendant
des revenus du demandeur, de son partenaire ou des membres de son ménage***

Cette déclaration sur l'honneur sert à vérifier que les conditions de propriété imposées sont
respectées. Le contenu de cette déclaration fera l'objet d'une vérification auprès du service public
compétent.

Il est donc important que ce formulaire soit correctement complété et **signé**.

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

**CASE 1 : Renseignements au sujet du demandeur et des autres personnes concernées par
cette déclaration**

DEMANDEUR : (nom + prénom)

Né(e) le lieu de naissance

N° national : (voir carte d'identité ou carte SIS)

CONJOINT OU COHABITANT (légal ou de fait) :

..... (nom + prénom)

Né(e) le lieu de naissance

N° national : (voir carte d'identité ou carte SIS)

ENFANTS/AUTRES au moment de la signature de la déclaration :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N°NATIONAL

Rue : N° : Bte :
Code postal : Localité :

A compléter par l'organisme qui délivre ce formulaire :

Disposition légale ou réglementaire qui est à la base de cette demande

Organisme : N° de dossier :

Identité du demandeur :

CASE 2 : DECLARATION PERSONNELLE SUR L'HONNEUR

Le demandeur et, le cas échéant, son conjoint ou la personne avec laquelle il cohabite de fait ou légalement (voir case 1) **déclare (nt) sur l'honneur :**

- A.** Qu'à la date de la signature de la présente déclaration, lui (elle) et les membres de son ménage tel que mentionné en case 1, ne possédaient pas, *pour la totalité* d'autres droits réels immobiliers que ceux décrits ci-après :

BIEN 1

Commune-Pays :
Rue ou lieu :
Désignation cadastrale :
Nature du bien (2) :
Nature du droit (3) :

BIEN 2

Commune-Pays :
Rue ou lieu :
Désignation cadastrale :
Nature du bien (2) :
Nature du droit (3) :

- B.** Que dans le courant des DEUX dernières années, lui (elle) et les membres de son ménage ont aliéné (vente, partage, donation, cession à titre gratuit) les biens immobiliers suivants : (5)

Date de l'aliénation :	Situation et nature du bien :	Prix obtenu ou valeur estimée
.....		
.....		
.....		

Signatures obligatoires

Date

Demandeur

Conjoint ou cohabitant

.....

.....

.....

(1) Mentionner « **NEANT** » si on possède aucun droit ou bien immobilier.

(2) Maison, appartement, immeuble, parcelle de terrain.

(3) Pleine propriété, usufruit, usage, habitation, emphytéose, superficie, nue-propriété.

(4) L'organisme qui délivre ce formulaire doit ici compléter le nombre d'années qui doivent être prises en considération sur base de la réglementation en vigueur. Il ne mentionne « **PAS D'APPLICATION** » si les aliénations passées ne jouent aucun rôle.

(5) Mentionner « **NEANT** » si aucun bien ou droit immobilier n'a été aliéné durant la période concernée.

***RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données**

Par la présente, je soussigné(e).....,

domicilié(e).....,

sollicite un logement social.

Je reconnais avoir été informé (e) par LOGENAM, de manière claire et complète, du traitement de mes données à caractère personnel dans le cadre de ma candidature de logement social.

Je reconnais notamment avoir été informé(e) :

Que les données transmises sont nécessaires au traitement de ma candidature conformément à la législation applicable ;

- que LOGENAM agit en qualité de responsable du traitement ;
- que le DPO désigné est actuellement la société Octogone Consulting S.R.L ;
- que les données proviennent des informations communiquées dans le dossier de candidature et, le cas échéant, de sources authentiques publiques ;
- que les données ne sont communiquées qu'aux destinataires habilités et dans la mesure nécessaire à la gestion de ma candidature ;
- que les données sont conservées selon les durées précises dans le présent document ;
- que je dispose des droits reconnus par le RGPD.

Le présent document vaut accusé de réception de l'information relative au traitement de mes données à caractère personnel dans le cadre de ma candidature.

Fait à Namur, le

Pour accord,



Le candidat-locataire

(Signature précédée de la mention "lu et approuvé")



.....

***La réglementation complète peut-être fournie sur demande auprès de nos bureaux.**

DOCUMENTS A FOURNIR POUR TOUTE CANDIDATURE

DOCUMENTS OBLIGATOIRES – DÉTERMINÉS EN FONCTION DES REVENUS DE CHAQUE MEMBRE DU MÉNAGE

FORMULAIRE DE CANDIDATURE UNIQUE => complété et signé
COPIE DE CARTE D'IDENTITE => recto-verso

Salarié	Preuve des revenus actuels : 3 dernières fiches de paie Pécules de vacances Prime de fin d'année si perçue Dans le cas d'un temps partiel: attestation de l'organisme de paiement des allocations complémentaires (chômage, CPAS ou mutuelle)
Indépendant(e)	Le montant de résultat de l'année antérieure ou une estimation comptable du montant imposables si votre activité a commencé dans le courant de l'année
Intérimaire	Récapitulatif des montants imposables des trois derniers mois ou un compte individuel annuel à récupérer auprès de son agence d'intérim Attestation du chômage reprenant les compléments perçus mensuellement (si applicable)
Allocation de chômage	Attestation reprenant le décompte mensuel des paiements (document délivré par l'organisme syndicale ou la CAPAC
Allocation de mutuelle	Attestation reprenant le décompte mensuel de paiement (taux journalier)
RIS-CPAS	Attestation reprenant le montant de l'indemnité actuelle versée par le CPAS
Pension	Document de pension : extrait de compte avec communication complète Document du SPF reçu durant le mois de mai reprenant le pécule de vacances
Personne majeure faisant partie du ménage	Preuves de revenus : 3 dernières fiches de paie Si pas de revenu, déclaration sur l'honneur de non revenu à compléter ci-joint

DOCUMENT SUPPLEMENTAIRES – A FOURNIR EN FONCTION DE LA SITUATION SOCIALE

Situation d'handicap	Adulte : attestation d'handicap à plus de 66% (ou réduction de capacité d'un tiers au moins) reprenant la période de reconnaissance d'handicap Enfant: attestation d'handicap reprenant la période de reconnaissance du handicap (si l'enfant a au moins 4 points dans le pilier 1)
Famille monoparentale	Jugement du tribunal de la jeunesse ou convention par notaire ou par médiateur familial agréé. Preuve paiement d'une pension alimentaire.

Depuis le 1^{er} avril 2024, les sociétés de logements publics ne peuvent plus réclamer la composition de ménage ainsi que l'avertissement extrait de rôle (-2) puisque nous l'obtenons via la Banque Carrefour. Cependant, lorsqu'un (e) candidat (e) vit en communauté, ses données sont protégées. Par conséquent, nous nous trouvons dans l'incapacité de récolter ces documents via la Banque Carrefour. C'est la raison pour laquelle nous vous les réclamerons.

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE NON REVENU

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

domicilié(e)

déclare sur l'honneur :

- ✓ Ne percevoir aucun revenu que ce soit professionnel, de chômage, de mutuelle, allocations aux personnes handicapées, revenu d'intégration, ou une pension quelconque.
- ✓ Je suis à charge de
- ✓ Signaler tout changement financier à « LOGENAM ».
- ✓ Être informé(e) que toute fausse déclaration peut entraîner la radiation de ma candidature.

Certifié sincère et véritable,

Fait à le

(Signature précédée de la mention "lu et approuvé")



.....

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Uniquement si votre composition de ménage ne correspond pas à votre demande

Demande au nom de :

.....

Numéro de candidature :

Domicilié(e)

.....

DECLARE SUR L'HONNEUR :

que le logement demandé ne concerne que les personnes suivantes :

1.

6.

2.

7.

3.

8.

4.

9.

5.

10.

Certifié sincère et véritable,

Fait à..... le.....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé")



.....

TABLEAUX DES PRIORITÉS RÉGIONALES*

(Cochez la(les) case(s) correspondant à votre situation)

**Attention les tableaux de priorités régionales ne concernent que la demande de logement social*

POINTS	TABLEAU 1 – PRIORITÉS EN FONCTION DE LA SITUATION PERSONNELLE DU MÉNAGE	
	Situation	Documents à nous fournir <u>obligatoirement</u>
5	Vous êtes victime de violences intrafamiliales et avez dû quitter votre logement.	Attestation du Président du CPAS ou d'un centre d'hébergement reconnu.
4	Les revenus imposables sont : - Inférieurs à 36.600 € pour une personne seule - Ou 45.700 € de votre ménage, augmentés de 3.400 € par enfant à charge ET - Issus au moins en partie du travail.	Copie du contrat de travail ou document attestant d'une relation de travail. Pour les indépendants, attestation de paiement des cotisations sociales.
3	Vous êtes un enfant mineur mis en autonomie et encadré par un Service d'Aide à la Jeunesse.	Attestation de mise en autonomie du Service d'Aide à la Jeunesse.
	Un des membres de votre ménage est handicapé ou atteint d'une maladie dégénérative conduisant inévitablement à une déficience motrice attestée par un médecin	Attestation du SPF Sécurité Sociale.
	Un des membres de votre ménage ne peut plus travailler en raison d'un accident de travail ou d'une maladie professionnelle .	Attestation du Fonds des Accidents du Travail ou Attestation du Fonds des Maladies Professionnelles.
	Le seul membre de votre ménage qui travaillait a perdu son travail dans les douze (12) derniers mois.	Preuve de l'existence d'un travail dans les douze (12) derniers mois ET preuve de la perte de l'emploi.
	Votre ménage bénéficie de revenus : - Issus exclusivement de pension(s) légale(s) et ne dépassant pas 18.300€ pour personne seule ou - de 24.900 € pour plusieurs personnes, augmentés de 3.400 € par enfant à charge.	Fiche de pension ou Copie de l'Avertissement extrait de rôle.
2	Vous bénéficiez d'une pension de prisonnier ou d' invalidé de guerre	Copie d'un brevet de pension
	Vous êtes un ancien prisonnier politique ou ayant droit	Attestation du SPF Sécurité Sociale, Direction Générale des Victimes de la Guerre
	Vous êtes un ouvrier mineur ou un ancien ouvrier mineur	Attestation du ministère de la Santé Publique

* Le nombre total de points de priorité est obtenu par l'addition des points de la priorité la plus élevée dans le premier tableau avec les points de la priorité la plus élevée dans le second tableau. Un (1) point est accordé par année d'ancienneté, avec un maximum de six (6) points.

POINTS	TABLEAU 2 - PRIORITÉS EN TERMES DE LOGEMENT	
	Situation	Documents à nous fournir obligatoirement
5	Vous occupez un logement d'insertion ou de transit et vous êtes dans les six (6) derniers mois d'occupation.	Copie du contrat de bail ou attestation de l'organisme gestionnaire du logement.
	Vous occupez une caravane , un chalet ou un abri précaire à titre de résidence principale dans une zone définie par le plan Habitat permanent, Phase 1 .	Attestation de l'administration communale.
	Vous êtes victime d'un événement calamiteux .	Attestation de reconnaissance du Fonds des calamités. Attestation du Président du CPAS
5	Vous êtes reconnu(e) sans-abri par un CPAS.	Attestation du CPAS
	Vous devez quitter un logement ayant fait l'objet d'un arrêté d'inhabitabilité.	Arrêté du Bourgmestre.
4	Vous occupez un logement reconnu inhabitable par les agents de la Division du Logement de la Région Wallonne.	Attestation d'inhabitabilité du SPW
	Vous devez quitter un logement situé dans un périmètre de rénovation urbaine déterminé réglementairement et pour lequel un compromis de vente a été signé au profit d'une personne morale de droit public.	Compromis de vente ou Attestation communale
	Vous devez quitter un logement devenu insalubre par surpeuplement .	Arrêté du Bourgmestre ou Attestation du SPW.
	Votre bail est résilié pour occupation personnelle par le propriétaire ou pour travaux importants	Copie du contrat de bail et lettre de renom pour occupation personnelle ou travaux délivrée par le propriétaire
3	Vous occupez une caravane , un chalet ou un abri précaire à titre de résidence principale dans une zone non définie par le plan Habitat permanent, Phase 2 .	Attestation de l'administration Communale

COMMUNES OU SECTIONS DE COMMUNES AUPRES DESQUELLES LE MENAGE DESIRE ETRE CANDIDAT A L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT

Attention: vous ne pouvez choisir que **5 communes** OU **5 sections de communes**
MAXIMUM

<i>Communes</i>	<i>Sections de commune (entités)</i>
☐ Namur	☐ Namur ☐ Saint-Servais ☐ Jambes (Foyer jambois) ☐ Belgrade ☐ Flawinne ☐ Vedrin ☐ Malonne ☐ Wépion ☐ Daussoulx
☐ Floreffe	☐ Floreffe ☐ Franière ☐ Soye
☐ Fosses-La-Ville	☐ Fosses-La-Ville ☐ Vitrival
☐ Profondeville	☐ Bois-de-Villers ☐ Lustin ☐ Rivière
☐ Fernelmont	☐ Noville-les-Bois ☐ Hingeon
☐ Eghezée	☐ Eghezée
☐ La Bruyère	☐ Villers-lez-Heest ☐ Meux ☐ Emynes ☐ Rhisnes
☐ Assesse	☐ Assesse (Foyer jambois) ☐ Courrière (Foyer jambois)

Nom :

Prénom :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé")



Attention : la liste des sections de communes et des entités ne sont pas complètes !!!

Vous pouvez également inscrire votre demande auprès des communes gérées par d'autres sociétés de logement partout en Wallonie (5 choix MAXIMUM dans le tableau ci-dessous).

Exemple :

- Andenne et entités : Logis Andennais
- Dinant et entités : La Dinantaise
- Gembloux et entités : La Cité des Couteliers
- Sambreville et entités : Sambr'Habitat
- Ciney et entités : Le Foyer Cinacien
- ...

<u>Autres communes souhaitées</u>	<u>Autres sections de communes (entités) souhaitées</u>
<u>1)</u>	<u>1)</u>
<u>2)</u>	<u>2)</u>
<u>3)</u>	<u>3)</u>
<u>4)</u>	<u>4)</u>
<u>5)</u>	<u>5)</u>

Nom :

Prénom :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé")



.....

Informations concernant la possession d'animaux domestiques en nos logements



« Un animal de compagnie est une joie et un réconfort mais demande également beaucoup d'attention »

Sur autorisation écrite et préalable, LOGENAM tolère la présence d'un animal par logement, que ce soit chien ou chat, pour autant que celui-ci ne représente pas de danger et n'occasionne aucune nuisance ni désagrément pour les autres locataires.

Toutefois, si l'un ou l'autre de ces animaux devient une cause de trouble au sein de l'immeuble par bruit, odeur ou autrement, le locataire pourra être sanctionné et l'autorisation de possession, lui être retirée.

Le propriétaire est responsable de son animal et est tenu de respecter le Code Wallon du Bien-Etre animal.

Les chiens de catégorie 1 (chiens d'attaque ou de garde/défense) sont strictement interdits.

Avec ou sans animaux, ce document doit être complété

Je soussigné(e) accepte de respecter cette réglementation et connais les risques éventuels en cas de non-respect.

Fait à, le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"



Remarque éventuelle:

.....

.....

.....