



DEMANDE DE BADGE

Date de la demande : _____

Nom et prénom du locataire : _____

N° de locataire : _____

N° de téléphone du locataire : _____

Adresse du locataire : _____

N° de patrimoine : _____

Demande badge perdu :

Nom du titulaire du badge : _____

Demande urgente : OUI – NON (vérifier la composition de ménage et la situation sociale)

Situation sociale : _____

Demande badge défectueux :

Nom du demandeur : _____

N° du badge défectueux : _____

Demande urgente : OUI – NON (vérifier la composition de ménage et la situation sociale)

Situation sociale : _____

Demande badge supplémentaire :

Nom du demandeur : _____

Raison de la demande : _____

- Médicale (soins à domicile – télé assistance)

- Enfant ayant atteint l'âge de 11 ans :

(nom et prénom de l'enfant) : _____

- Modification de la composition de ménage

(nom et prénom du cohabitant) : _____

Le demandeur,

Pour le SAI,