



Réf : F15041.02

Direction de l'Environnement (DENV)  
Centre administratif de la province Sud  
(CAPS)  
Artillerie - 6, route des Artifices  
Baie de la Moselle  
BP L1, 98849 Nouméa cedex

Tél. 20 34 00 - Fax 20 30 06  
accueil.parcforestier@province-sud.nc

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABONNEMENT – DE RENOUVELLEMENT D'ABONNEMENT AU PARC ZOOLOGIQUE ET FORESTIER MICHEL CORBASSON

### TYPE DE DEMANDE

\*  Nouvelle demande      \*  Renouvellement ⇨      \* N° d'abonnement : \_\_\_\_\_

### IDENTITÉ DU DEMANDEUR

\* Civilité :  Madame       Monsieur

\* Nom de famille : \_\_\_\_\_

\* Prénom : \_\_\_\_\_

\* Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

### IDENTITÉ DU BENEFICIAIRE (si différent du demandeur)

\* Civilité :  Madame       Monsieur

\* Nom de famille : \_\_\_\_\_

\* Prénom : \_\_\_\_\_

\* Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

### \* REDUCTION TARIFAIRE

Étudiant    Personne handicapée    Titulaire de la carte d'aide médicale gratuite (AMG)    Senior de 60 ans et plus

**À joindre : pièce justificative pour bénéficier de la réduction tarifaire**

### COORDONNÉES DU BENEFICIAIRE

Téléphone (fixe et/ou mobile) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

\* Fait à \_\_\_\_\_, le (jj/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

\* Signature du demandeur :

\*Champs obligatoires

### DOCUMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

- 1 photo d'identité du bénéficiaire
- Pièce justificative pour bénéficier de la réduction tarifaire (carte étudiante, carte AMG, carte d'invalidité, pièce d'identité)

**Attention : Le règlement et le retrait des cartes se font directement à l'accueil du parc.**

Colonne  
réservée à  
l'administration