SYNDICAT INTERCOMMUNAL DU CANAL DES ALPINES SEPTENTRIONALES
- SICAS -

Déclaration d'arrosage régulier

Durée de l'engagement : -------an(s)
10 ans maximum

Année(s) d'engagement : 20---- 20---- 20---- 20---- 20----
20---- 20---- 20---- 20---- 20----

COMMUNE : ----------

Après avoir pris connaissance des règlements du SICAS, je soussigné(e) *(NOM et Prénom) :*

Domicilié(e) à *(adresse complète)* : ----------

Numéro de téléphone (fixe) ---------- (portable) ----------

Adresse mail ---------- @----------

Déclare engager à l'arrosage pour la durée spécifiée en tête, les surfaces référencées ci-après.

Référence cadastrale *(Section, n°)*	Propriétaire *(nom du propriétaire)*	Culture pratiquées	Martelière *(nom de la prise)*	Surface cadastrée	Surface souscrite *(arrosée)*
			TOTAL		

Et m'obliger à payer au receveur du SICAS le montant de ma cotisation annuelle d'arrosage, conformément aux lois et auxdits règlements et à fournir au SICAS, sur sa demande la désignation des cultures pratiquées.

Le souscripteur, le ---------- 20-------

Signature