

COMPOSTER SES DECHETS

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM et Prénom :

Adresse :

Commune :

N° de téléphone : - Domicile

- Professionnel

- Portable

- ☐ J'accepte de participer à l'opération de compostage individuel des bio-déchets,
- ☐ Je souhaite recevoir un composteur et son bio-seau (photographie ci-contre),
- ☐ Un chèque de vingt euros TTC vous sera demandé ultérieurement.



Mes disponibilités préférentielles pour la mise en place du composteur à mon domicile par l'animatrice compostage sont (vous pouvez cocher plusieurs cases) :

Lundi
Mardi
Mercredi
Jeudi
Vendredi

☐ 8h00 /12h00
☐ 8h00 /12h00
☐ 8h00 /12h00
☐ 8h00 /12h00
☐ 8h00 /12h00

☐ 14h00 /18h00
☐ 14h00 /18h00
☐ 14h00 /18h00
☐ 14h00 /18h00
☐ 14h00 /18h00

Date et signature :

A RETOURNER PAR MAIL
nelly.martinez@2ccam.fr

Contact : 06 66 05 03 77 ou nelly.martinez@2ccam.fr