

Formulaire d'inscription au service de collecte à domicile des végétaux

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom	
Prénom	
Adresse Commune	
Téléphone	
Courriel	
Superficie du jardin	
Nombre de personnes au foyer	

VOS CONDITIONS D'ELIGIBILITE AU SERVICE

- » Habiter en maison individuelle dans l'une des 22 communes de l'Agglo.¹

Pièce justificative : avis d'imposition (revenu, taxe foncière ou taxe d'habitation) au nom du bénéficiaire éligible

Nota : le service sera rendu uniquement à l'adresse du bénéficiaire

- » L'une des personnes au foyer a au moins 75 ans (ou aura 75 ans dans l'année)

Pièce justificative : pièce d'identité officielle (carte d'identité, passeport, permis de conduire)

ou

- » L'une des personnes au foyer possède une carte d'invalidité et/ou une carte de stationnement pour personne à mobilité réduite en cours de validité

Pièce justificative : carte d'invalidité ou carte de stationnement pour personne à mobilité réduite (rayer la mention inutile)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de mise en œuvre de service (règlement de service remis à l'usager) et m'engage à respecter ces conditions. Je suis informé(e) que ce service pourra être suspendu en cas de non respect du règlement. Dans le cas où je renoncerai à bénéficier du service, je m'engage à en informer sans délai l'Agglo.

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur

¹ Cocher les cases adaptées

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la bonne gestion du service de collecte des déchets verts en porte à porte. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant que vous pouvez exercer en vous adressant à l'adresse ci-après :

Communauté d'agglomération Orléans Val de Loire- Direction gestion des déchets-
33, rue Hatton- 45100 ORLEANS- Tél. : 02 38 56 90 00/ courriel : qualitedechets@agglo-orleans.fr