

Date

## RESERVATION D'UN COMPOSTEUR ET FORMATION COMPOSTAGE



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Coordonnées du demande	eur	
Nom	19/1 3	D' FAT
	I DET	A PARTY
Prénom		
Adresse		- 1
Code Postal / Commune	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	- F - 1000
Téléphone		
E-mail		
- day		37.
Typologie du matériel sou	haité	
Composteur 400L	1	
Bois	40€ *	
Plastique rec <mark>yc</mark> lé	26€ *	
The same of the sa		(* <b>GRATUIT</b> suite à la formation)
Pièce à fournir pour valide	er l'inscription	
Justificatif de d	domicile* (datant	de moins de 6 mois)
	A POST OF STREET	* facultatif si déjà <mark>e</mark> nvoyé
Commune souhaitée pour	la formation	
e et lieu de l <mark>'évè</mark> nement souhaité	·	
ou		
Me te <mark>nir informé d</mark> e	es prochaines da	tes

À renvoyer au SICTOMU : **cmf@sictomu.fr**, ou à l'adresse postale : Quartier Bord Nègre D3 Bis – 30210 ARGILLIERS