

SERVICE DE COLLECTE DES DÉCHETS VERTS EN PORTE À PORTE

Formulaire de demande d'inscription

Commune de :

Identité du demandeur

Civilité : Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Lieu de collecte si différent du domicile :

.....

Numéros de téléphone et mail

Fixe : / / / / Mobile : / / / /

Adresse mail :@.....

Pour les personnes de 75 ans et plus (ou atteignant cet âge durant la campagne de l'année en cours) :

Fournir une copie de la carte d'identité en cours de validité

Pour les personnes reconnues handicapées à 80 % et plus :

Fournir une copie de la carte d'invalidité

**Tout dossier non accompagné des pièces justificatives
ne pourra être traité**

Superficie du terrain : m²

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées ci-dessus.

Fait à le

Signature du demandeur

**Formulaire à compléter et à renvoyer accompagné
des pièces justificatives à :**

**Ardenne Métropole - Service des Collectes et de la Prévention
5 avenue François Sommer
BP 70005 - 08201 Sedan Cedex**

