

FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMPOSTEURS

- entreprises, collectivités, associations -

Composter les déchets alimentaires produits par votre activité
métiers de bouche, restauration, préparation de denrées alimentaires

Formulaire à remplir par la personne à l'initiative du projet

Informations relatives au demandeur :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Informations sur le lieu d'activité

Domaine d'activité :

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Espace extérieur privatif (14 m² mini, dont 6 m² mini de pleine terre) facilement accessible

oui non

Estimation de la quantité de déchets alimentaires produits par semaine :

Informations relatives au futur référent du site de compostage (si information disponible) :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Nom du prestataire pressenti en charge de l'accompagnement à la mise en place du site de compostage sur votre lieu d'activité*

Nom de la structure prestataire :

Téléphone : Courriel :

* Pour les communes : prendre contact directement avec le contact indiqué ci-dessous.

Date et signature du demandeur :

Demande à retourner par mail : julie.birier@agglo-larochelle.fr / 05 46 30 37 82

ou par courrier : Communauté d'Agglomération de La Rochelle - Direction Gestion et Prévention des Déchets - A l'attention de Julie Birier - 16 rue Anita Conti - 17 180 Périgny