



## DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT POUR L'INSTALLATION DE COMPOSTEURS EN PIED D'IMMEUBLE (Sans engagement)

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

### Informations sur le demandeur :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Comment avez-vous été informé de ce dispositif d'accompagnement ? .....

### Coordonnées du site :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### Informations sur le propriétaire / gestionnaire de l'immeuble :

Nom du bailleur ou syndic de copropriété : .....

Nom du gardien (si présence d'un gardien) : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### Informations sur l'immeuble :

Nombre de logements : .....

Existence d'un jardin privatif ou d'espaces verts :  oui  non

### Informations sur les habitants volontaires :

Avez-vous déjà échangé avec vos voisins sur leur intérêt pour un projet de compostage en pied d'immeuble ?  oui  non

Estimation du nombre de foyers intéressés par le projet : .....

Date : .....

Signature du demandeur :

### Important :

Pour valider la demande d'accompagnement, l'immeuble doit impérativement :

- être situé sur le territoire de l'agglomération de La Rochelle,
- disposer d'un espace vert à proximité.

**Demande à retourner à :**  
Communauté d'Agglomération de La Rochelle  
Service Gestion et Prévention des Déchets  
6 rue Saint-Michel - CS 41287 - 17086 LA ROCHELLE Cedex 02  
[dechets@agglomeration-larochelle.fr](mailto:dechets@agglomeration-larochelle.fr) - N° Vert : 0 800 535 844  
[www.pas-si-bete.fr](http://www.pas-si-bete.fr)

