

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE D'ACCES EN DECHETTERIE

• A renvoyer à l'adresse suivante :

Valenciennes Métropole - 2 Place de l'Hôpital Général - CS 60227 - 59305 Valenciennes Cedex.

• Ou à déposer en déchetterie (aux horaires d'ouverture au public)

Joindre obligatoirement un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, téléphone, document fiscal...)

Identité : _____

Civilité* (Cochez la mention voulue) M MME

Nom * : _____

Prénom(s) * : _____

Plaques d'immatriculation * : _____

Domicile : _____

Commune * : _____

Voie * : _____

N° dans la Voie * : _____ **(bis, ter) :** _____ **Bât :** _____ **Entrée :** _____ **Niveau :** _____ **Porte :** _____

Les informations du formulaire marquées d'un * sont obligatoires.

>> TSVP

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à contrôler les accès aux déchetteries communautaires de Valenciennes Métropole et à permettre la fourniture de bacs de collecte des déchets ménagers. Le destinataire des données est la communauté d'agglomération de Valenciennes Métropole. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à : contact@valenciennes-metropole.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

Coordonnées téléphoniques et numériques : _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel : _____

Informations relatives à l'occupation du logement : _____

Ces informations nous seront utiles pour concevoir des services adaptés et faciliter la gestion des bacs de collecte.

Date d'emménagement : _____ **Nombre d'occupants :** _____

(Cochez la mention voulue) Locataire Propriétaire

Habitat individuel Habitat collectif

Pratiquez-vous le compostage à domicile ? Oui Non

• Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ainsi que la validité des pièces produites à l'appui de la demande d'une carte d'accès aux déchetteries communautaires.

• Je reconnais que la demande de carte d'accès vaut acceptation des conditions du règlement intérieur en vigueur. (règlement intérieur disponible en déchetterie ou sur www.valenciennes-metropole.fr)

Fait à _____

Signature du demandeur
précédée de la mention « lu et approuvé »

Le / /