

# DOCUMENT DESTINÉ AUX ASSOCIATIONS

## Demande d'attribution de badge d'accès aux déchèteries du SIAVED

Nom de l'association : .....

(\*) Champs obligatoires

Nom et prénom du Responsable(\*) : .....

Siège social(\*) : .....

Numéro d'agrément sous-préfecture(\*) : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Courriel : .....

Identité du (des) apporteur(s) : .....

Plaques d'immatriculation du (des) véhicule(s) : .....

.....  
.....

Déchèterie où vous apportez vos déchets : .....

Nature des déchets apportés en déchèterie : .....

Estimation du volume par jour / semaine / mois : .....

Fréquence des apports : .....

Badges supplémentaires : ..... X5€ = ..... €

(dans la limite de 4 badges)

Justificatifs à joindre impérativement (documents conservés par le SIAVED) :

- récipissé de la sous-préfecture
- copie de la pièce d'identité du président
- RIB

Possédez-vous un composteur?  Oui  Non

Si non, êtes-vous intéressé(e)?  Oui  Non

Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des justificatifs produits,

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'utilisation en vigueur.

Fait à .....

Le .....

Votre badge vous sera transmis par courrier

Signature du demandeur précédée de la mention "Lu et approuvé"