



Formulaire d'enquête

Ce dernier document, essentiel à nous retourner, permettra à votre Communauté de communes de mettre à jour le fichier des bacs roulants d'ordures ménagères ainsi que les adresses des foyers qui les possèdent afin de faciliter les démarches pour la mise en place prochaine de la nouvelle tarification sur les ordures ménagères.

RENSEIGNEMENTS DU FOYER : (Ces informations resteront confidentielles)

M Mme Mlle

Nom : Prénom :

Tel : Adresse Mail :@.....

Adresse Postale :

.....

Code postal : Commune :

Adresse de présentation des bacs pour la collecte si différente de l'adresse postale :

.....

Code postal : Commune :

S'agit-il de : Votre résidence principale Votre résidence secondaire

Etes-vous : Propriétaire

Locataire (Si vous êtes **locataire**, renseignez ci-dessous les coordonnées du propriétaire ou du gérant)

Adresse ou coordonnées du propriétaire et du gérant :

M Mme Mlle

Nom : Prénom :

Adresse Postale :

.....

Code postal : Commune :

INFORMATION POUR LE CHOIX DE VOTRE BAC :

Exercez-vous une profession à domicile (*Assistante maternelle...*) : oui non

Nombre d'habitants par foyer : (*Présents à l'année*)

Possédez-vous déjà un bac : oui non

Si oui, volume de votre bac : 140 l 240 l 360 l 660 l Autres

N° du bac : (Au dos du bac)



Volume du
bac inscrit
sur le bord
droit du
bac

Avez-vous des difficultés à stocker votre bac ? oui non

Si oui, lesquelles ?

Absence de garage, cour et jardin fermé

Autre, précisez :

COMPOSTAGE

Pratiquez-vous le compostage ? oui non

Si oui indiquez les modalités ou (de quelle manière):

En tas

En composteur acquis auprès de votre Communauté de Communes

En composteur acquis en dehors de votre Communauté de Communes

Souhaitez-vous acquérir un composteur auprès de votre Communauté de Communes ? oui non

STOP PUB

Avez-vous un stop pub ? oui non

CONTACT

Afin que l'ambassadeur du tri vous rencontre lors des visites en porte-à-porte, merci de nous indiquer vos disponibilités :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

Plutôt :

Matin Après-midi Soirée

Pour les résidences secondaires, indiquez vos périodes de présence(s) :

.....

OBSERVATIONS (Précisez ici vos demandes particulières)

Nom :

Date :

Signature :

Pour tout renseignement, contactez : L'ambassadeur du tri : BERNARD

Tél : 04.74.42.65.03 / Mail : ambassadeurtri.bdsr@gmail.com

Ce formulaire d'enquête est un document essentiel pour la mise à jour de nos fichiers bacs ; nous comptons sur votre collaboration pour nous le retourner, trois méthodes pour cela :

1. Dans la boîte aux lettres de votre mairie
2. Par lettre postale à l'adresse suivante :
Communauté de communes Bresse Dombes Sud Revermont
Place de l'église 01160 La Tranclière
3. En le remplissant sur notre site internet : www.cc-bdsr.com