

① Identification

Contact 1 :

☐ Monsieur ou ☐ Madame

Nom :

Prénom :

Téléphone portable :

Email :

Contact 2 :

☐ Monsieur ou ☐ Madame

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Nombre de personnes au foyer actuellement :

② Emplacement

Adresse de Production des OM

Adresse :

Code postal :

Commune :

☐ Maison

☐ Appartement

☐ Propriétaire

☐ Locataire

Nom Propriétaire/Bailleur :

☐ Résidence secondaire

Adresse de facturation si différente (résidence secondaire, tutelle, curatelle...)

Adresse :

Code postal :

Commune :

③ Accès déchèterie (facultatif)

☐ Je demande l'accès des véhicules suivants : (1 immatriculation obligatoire)

	Marque	Modèle	Numéro d'immatriculation
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

☐ Je consens au traitement et à la conservation de mes données personnelles par le Smidom Veyre Saône tels que définis dans sa politique de confidentialité.

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration **et je m'engage à signaler toutes modifications ultérieures.**

Date :

Signature :