

**FICHE D'INSCRIPTION
USAGERS NON MENAGERS**

Dénomination ou enseigne _____

Activité _____

N° SIRET _____ Code APE ou NAFA _____

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Tél : _____ Fax : _____

Véhicules enregistrés :

| Marque, type | Immatriculation |
|--------------|-----------------|
| 1. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ |

Coordonnées bancaires : joindre un RIB ou RIP.

Type de déchets produits (cocher la case correspondante) :

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cartons | <input type="checkbox"/> Gravats |
| <input type="checkbox"/> Bois | <input type="checkbox"/> Déchets divers |
| <input type="checkbox"/> Végétaux | <input type="checkbox"/> Déchets toxiques |
| <input type="checkbox"/> Métaux | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

Je soussigné _____ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions d'accès aux déchetteries intercommunales du SICTOMU et m'engage à les respecter.

En cas de non paiement des dépôts effectués, je m'expose à ne plus être accepté pour l'utilisation du service.

Lu et approuvé

Fait à _____, le _____

Signature :