

FORMULAIRE DE PRÉ INSCRIPTION

Cartes d'Accès PROFESSIONNELS

Civilité : Monsieur Madame

NOM du Responsable : Prénom :

Raison sociale : Numéro de SIRET :

Forme Juridique : Activité :

Adresse :

CP : Ville : Adresse courriel : @

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Dans quelle déchetterie souhaitez-vous récupérer votre carte : Apt Coustellet

Justificatifs à fournir *:

- Carte(s) d'identité des personnes autorisés à utiliser la carte
- Carte(s) grise(s) du/des véhicule(s) qui sera/seront utilisé(s) avec la carte
- Soit un Extrait de K-bis soit la photocopie des statuts associatifs accompagné de la convention signée avec le SIRTOM

* Les justificatifs fournis feront l'objet d'un simple contrôle et seront détruits après validation de la présente inscription.

- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement des Déchetteries du SIRTOM de la Région d'Apt

Fait le : / / à Signature :

Renvoi du présent formulaire à : badge.dechetteries@sirtom-apt.fr ou par courrier : SIRTOM de la Région d'Apt
Quartier Salignan BP 99 – 84 403 APT Cedex

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : SIRTOM de la Région d'Apt – Service Communication – Quartier Salignan – BP 99 – 84 403 APT Cedex

