

BULLETIN DE DEMANDE d'un bon de réduction de **50€** pour l'achat d'un composteur ou d'un lombricomposteur

NOM _____ Prénom _____

Nom et prénom du conjoint _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Téléphone _____

Date / /

Signature

**Fournir un justificatif de domicile
de moins de 3 mois**

À retourner à
contactdechets@choletagglomeration.fr
ou par courrier

Cholet Agglomération
Hôtel de Ville et d'Agglomération
Rue Saint-Bonaventure
BP 62111 - 49321 CHOLET Cedex

INFOS 0 800 97 49 49

Merci de compléter toutes les informations demandées.

CHOlet[®]
agglomération