

## Bulletin d'inscription – Défi Zéro Gaspi

VOS COORDONNEES	
NOM Prénom référent familial.....	
Numéro .....	Rue .....
Code Postal / Commune .....	
Téléphone .....	Téléphone portable .....
Mail .....	
VOTRE FOYER	
Nombre d'adultes dans votre foyer.....	
Nombre d'enfants .....Age des enfants .....Nombre d'animaux.....	
Type d'habitation	
<input type="checkbox"/> Maison avec jardin	
<input type="checkbox"/> Appartement ou maison sans jardin	

### VOS DECHETS

Dépôt de vos déchets ménagers (cochez la réponse correspondante) :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Utilisation de bacs poubelles pour collecte en porte à porte | <input type="checkbox"/> Utilisation de conteneurs enterrés ou bacs collectifs |
|---|--|

### VOS MOTIVATIONS

Le Défi Zéro Gaspi est ouvert à tous, peu importe votre implication sur la thématique (cochez la réponse correspondante) :

- Le zéro déchet, cela vous connaît. Vous êtes toujours à la recherche d'un challenge pour les réduire.
- Le tri des déchets c'est votre action pour l'environnement au quotidien, cependant, vous savez que vous pourriez faire plus !
- Vous vous sentez un peu concernés et vous souhaitez agir sur le sujet.

Avec votre signature ci-après, vous déclarez avoir pris connaissance de ce document et acceptez que votre expérience soit mentionnée à l'issus de cet accompagnement.

Vous vous engagez ainsi à :

- ✓ peser régulièrement vos déchets afin de suivre votre production de déchets sur les 4 mois.
- ✓ participer aux 3 réunions (démarrage, mi-parcours et fin de l'accompagnement) ainsi qu'à au moins 1 visite / activité proposée.

Date : \_\_\_\_\_

Signature du référent familial

Le Vice-président en charge de l'Environnement  
Monsieur Robert ALLOGNET