

FORMULAIRE DE DEMANDE

KIT D'ESSAI

• Couches Lavables •

Pour accompagner les familles qui souhaitent utiliser les couches lavables, la CCMP donne la possibilité d'essayer gratuitement pendant un mois un kit d'essai de couches lavables.

DEMANDEUR :

Père ☐ Mère ☐

NOM : Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Email :

Téléphone :

ENFANT :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Poids :

Date : À : Signature :

PIÈCES JUSTIFICATIVES QUE VOUS DEVREZ FOURNIR :

- Pièce d'identité du demandeur
- Justificatif de naissance (extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille)
- Justificatif de résidence sur le territoire de la CCMP

Après étude de l'éligibilité de votre demande le service gestion des déchets de la CCMP vous contactera afin de vous proposer un rendez-vous. Pour les kits, les délais de réservation peuvent varier en fonction de la disponibilité.

Pour plus de renseignement contactez nous au 04 78 55 52 18.

A retourner par courrier : service gestion des déchets, CCMP, 238 rue des Brotteaux, 01700 MIRIBEL ou par email environnement@cc-miribel.fr