

**FORMULAIRE DE CONTACT**

**DEMANDE D’UN BADGE MAGNETIQUE**

 **Vos coordonnées :**

Nom : Prénom :

Téléphone : Adresse mail :

Adresse postale :

 **Demande d’un badge magnétique autorisant l’accès dans les 3 déchetteries du SICTOM :**

Je suis un particulier :

Adresse postale du foyer concernée :

Je suis un professionnel :

Adresse postale de l’entreprise concernée :

Raisons :

* Je n’ai jamais reçu mon badge d’accès pour les 3 déchetteries
* J’ai perdu mon badge d’accès
* Je souhaite un deuxième badge
* Autre : *à préciser*

 Date :

 Signature :

*\*Un justificatif sera demandé pour chaque changement de situation*

**NB :** suite à la mise en application de la protection des données personnelles, ces renseignements seront strictement utilisés dans le cadre du service du SICTOM.