

# Bulletin de demande de bon de réduction pour l'achat d'un composteur ou d'un lombricomposteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du conjoint : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Fournir un justificatif de moins de 3 mois

Date :     /     /

Signature : \_\_\_\_\_



**À retourner à l'Agglomération du Choletais**

Hôtel d'Agglomération  
Rue Saint-Bonaventure  
BP 62111 - 49321 CHOLET Cedex



**Le Choletais**  
L'audace pour réussir

Merci de compléter toutes les informations demandées