MISE A DISPOSITION DE BACS
A L'OCCASION DE MANIFESTATIONS PUBLIQUES *(1)*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Document à compléter, dater, signer et à retourner par mail à : Christine LAVIGNE

SMICTOM du Pays de Fougères
Allée Eugène Freyssinet – ZA de l'Aumaillerie
35 133 JAVENE
Courriel : dst@smictom-fougeres.fr

MANIFESTATION
Nom Evènement :
Date Evènement :
Adresse Evènement :
Nom de la personne référente sur le lieu de la manifestation (encadrement de l'Equipe Déchets) :
Lieu de collecte des bacs à déchets :

Dénomination sociale de l'organisateur :
_____

Nature juridique :
_____

Responsable (Nom Prénom Fonction) :
_____

Adresse de correspondance complète (BP, Cedex) :
_____

Adresse du siège social si différente :
_____

Téléphone : _____ **Télécopie :** _____

Courriel : _____

N° SIRET : _____ **Code APE :** _____

N/référence Client : _____

Date : **Signature :** **Cachet de la Société ou structure organisatrice :**

(1) Prestation faisant l'objet d'une facturation selon les conditions arrêtées par le Comité Syndical