

FORMULAIRE DE DEMANDE

Nom et prénom du demandeur :

.....

Mère - Père - Tuteur - Autre

Adresse

.....
.....

Code postal / Ville :

Téléphone :

Email :

Nom(s), prénom(s) et date(s) de naissance du ou des enfant(s) :

...../...../.....
...../...../.....

Date et signature :

Pièces à fournir :

- ❖ Une copie de l'extrait d'acte de naissance ou du livret de famille.
- ❖ Un justificatif de résidence sur le territoire de la CCBBO.
- ❖ La charte d'engagement signée.
- ❖ Un relevé d'identité bancaire ou postal.
- ❖ Une copie de la facture d'achat.



Charte d'engagement d'utilisation de couches lavables

Je soussigné(e) m'engage à utiliser les 15 couches lavables acquises et ayant fait l'objet d'une aide par la CCBBO pendant la période complète durant laquelle l'enfant portera des couches.

J'accepte de répondre aux questionnaires ou enquêtes qui peuvent être organisés dans le cadre du suivi de l'opération, et éventuellement de participer aux conférences de presse ou reportages qui pourront être réalisés.

Date et signature :

Recueil d'informations à caractère nominatif :

En vertu de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, nous vous informons que les données à caractère nominatif recueillies pour les besoins du service Déchets de la CCBBO, ne sauraient en aucun cas être transmises, à titre gratuit ou onéreux, à des tierces personnes physiques ou morales. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art.34 de la loi : Informatique et Libertés). Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, merci de nous adresser votre demande à : Communauté de Communes Blavet Bellevue Océan - PA de Bellevue- allée de Ti Neùé - 56700 MERLEVENEZ - Tél : 02.97.65.62.90 - mail : contact@ccbbo.fr