



Communauté de Communes
PAYS DES SORGUES
MONTS DE VAUCLUSE

Fontaine de Vaucluse . Saumane de Vaucluse . L'Isle sur la Sorgue . Le Thor . Châteauneuf de Gadagne

Formulaire de demande de carte d'accès Pour les déchèteries intercommunales **PARTICULIERS**

CADRE 1 – A REMPLIR PAR L'UTILISATEUR Particulier Association Autre _____

IDENTITE

Si association, NOM COMPLET: _____

Titulaire de la carte (Cochez la mention voulue) : M MME

NOM (en majuscules) : _____

PRENOMS (en majuscules) : _____

Co-titulaire de la carte (Cochez la mention voulue) : M MME

NOM (en majuscules) : _____

PRENOMS (en majuscules) : _____

DOMICILE

N° de la voie : _____ (Bis, Ter...) : _____ Bât. : _____ Entrée : _____ Niveau : _____ Porte : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Téléphone (Fixe / Portable) : _____ E-mail : _____

Documents à présenter impérativement pour l'obtention d'une carte d'accès :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité, gaz, eau, téléphone fixe...)
- Pièce d'identité du demandeur (titulaire)

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Communauté de Communes Pays des Sorgues Monts de Vaucluse – 350 Avenue de la Petite Marine - 84 800 L'Isle sur la Sorgue.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

« J'accepte de recevoir la lettre d'information de la CCPSMV sur mon adresse électronique. Je pourrai à tout moment y renoncer ».

« Je certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des pièces produites à l'appui de la demande d'une carte d'accès aux déchèteries intercommunales ».

« Je m'engage à respecter le règlement des déchèteries intercommunales de la CCPSMV, qui m'a été remis lors du retrait de la carte et à restituer la carte en cas de changement de domicile hors du territoire (ou en cas de dissolution de l'association) ».

Fait à _____ le : _____

Signature du demandeur, précédée de la mention « lu et approuvé » :

CADRE 2 – RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES

Documents présentés :

Justificatif de domicile / Nature : _____

Pièce d'identité

Numéro de la carte délivrée : _____

Date :

Signature de l'agent :

COMMUNAUTE DE COMMUNES PAYS DES SORGUES MONTS DE VAUCLUSE

350, Avenue de la Petite Marine – 84 800 L'Isle sur la Sorgue

Tél. : 04 90 21 43 11 / Fax : 04 90 21 43 13

ccpsmv@ccpsmv.fr

www.paysdessorgues.fr