



BULLETIN D'INSCRIPTION

☐ 1^{er} Demande - ☐ Renouvellement

COUPON-REPONSE : **A RENVoyer AU CENTRE TECHNIQUE
MUNICIPAL – MAIRIE DE GUERET**

- *NOM :
- *PRENOM :
- *Age :
(Joindre la photocopie de la carte d'identité)
- *Carte d'invalidité : ☐ Oui ☐ Non
(Si oui, joindre la photocopie de la carte d'invalidité)
- *Adresse postale complète :
- *Adresse d'enlèvement des déchets verts (si différente de l'adresse postale) :
- *Numéro de téléphone obligatoire :
- *Adresse mail :
- Souhaite m'inscrire à la collecte des déchets verts pour l'année 2025.



IMPORTANT - Il sera indispensable d'appeler chaque lundi précédant la collecte, dans le cas contraire le ramassage ne sera pas effectué.

Date et Signature,

* Les données à caractère personnel collectées vous concernant sont destinées à la Ville de Guéret pour la durée nécessaire à la gestion de la collecte des déchets verts. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation et d'opposition de leur traitement. Vous pouvez exercer ces droits en écrivant à rgpd@ville-gueret.fr.