

Formulaire de demande d'un lombricomposteur

Vos coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postale : _____ Ville : _____
Téléphone fixe : __ _____ Téléphone portable : _____
E-mail : _____
Disposez-vous d'une connexion Internet ? OUI NON
Combien de personnes vivent chez-vous ? __; Adulte : __ Enfant : _____



Votre logement

Type de logement (maison, appartement) : _____
Avec ou sans jardin privatif ? _____
Avec ou sans balcon ? _____
Avec ou sans espace vert à proximité ? _____

Votre pratique

Avez-vous déjà pratiqué le compostage ? _____
Avez-vous déjà pu voir un lombricomposteur en activité ?
 OUI NON

J'ai bien pris note des conditions nécessaires à réunir avant l'achat d'un lombricomposteur :

- 1) Avoir un emplacement adéquat dans l'appartement**
- 2) Ne pas avoir peur de manipuler les vers**
- 3) S'engager à participer à une formation pratique (gratuite) sur le lombricompostage à Besançon.**

Contact SYBERT :

Ludovic BOLE
Tel : 03 81 87 85 71
Mail : compostage@sybert.fr
Syndicat Mixte de Besançon et sa Région pour le Traitement des Déchets (SYBERT)
4 rue Gabriel Plançon 25043 BESANCON

