|  |  |
| --- | --- |
|  | Blason de Communauté de communes Touraine-Est Vallées  **COMMUNAUTÉ TOURAINE-EST VALLEES**  **SERVICE DÉCHETS MÉNAGERS**  48 rue de la Frelonnerie – 37270  Tél : 02 47 25 55 50  Mail : [accueildechets@touraineestvallees.fr](mailto:accueildechets@touraineestvallees.fr)  **www.touraineestvallees.fr** |

**FICHE PROJET :**

**INSTALLATION DE COMPOSTEURS PARTAGES**

**ANNÉE 2023**

**PORTEUR(S) DE PROJET**

|  |
| --- |
| Identité et coordonnées (Personne morale ou physique) |
| Nom structure (si structure) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Nom et prénom du représentant : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................  Adresse (sociale) : ……………………………………………………………………………………………………………………………  Ville : ……………………………..………………… Code Postale : ………………………………………………..    Numéro de SIRET : ……………………………………………………………………………………………………  Coordonnées :   * Tél fixe : ………………………………………………………………………………………………………. * Tél portable : …………………………………………………………………………………………………. * Adresse mail : ……………………………………………..………@………………................................. * Adresse site internet (si structure) : …………………………………………………………………………………………………………………. |

**DESCRIPTIF DU PROJET :**

1. Contexte du projet :

*Décrire succinctement le projet*

1. Implantation du site de compostage partagé

*Certains points sont à cocher*

*Si plusieurs points de compostage (compléter plusieurs fiches)*

Adresse d’implantation du composteur partagé :

Commune : ………………………………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………….

Espace : à cocher

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Public |  | Centre bourg |  | Copropriété |  |
| Privé |  | Quartier urbain |  | Logement social |  |
|  |  | A l’écart des habitations |  |  |  |

Autre : ……………………………………………………………………………………………………………………

Surface du site :

* Pour installation des composteurs (3 composteurs) : ……………………………………. m2
* Terrain environnement (si site sur parking, jardins partagés…) : ………………………………. m2

*Visuel du site (photos)*

Nature des déchets déposés : à cocher

|  |  |
| --- | --- |
| Déchets de préparation (repas) |  |
| Restes alimentaires (de cuisine et de table) |  |
| Déchets verts de jardin |  |

Source d’apport de broyat (matières sèches) :

Réfèrent / responsable

* Nom et prénom : ………………………………………………………………………………………….
* Tel : …………………………………………………………………………………………………….......
* Adresse mail : ………………………………………………@…………………………………………..
* Commune du référent : …………………………………………………………………………………..

*Si la prestation est assurée par un service technique, merci de préciser la fréquence possible de livraison du broyat et de joindre un document écrit et signé à votre demande de projet :*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Les utilisateurs du site

Nombre de foyers impliqués, ciblés : ………………………………………………………………………….

Nombre de personnes : …………………………………………………………………………………………

1. Gestion du site et responsabilités

Premier réfèrent du site :

*Nom Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………*

*Tel : …………………………………………………………………………………………..*

*Adresse mail : ……………………………………………………………@……………………………………………*

Deuxième réfèrent du site :

*Nom Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………*

*Tel : …………………………………………………………………………………………..*

*Adresse mail : ……………………………………………………………@……………………………………………*

Responsable en cas de dégradation :

*Nom Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………*

*Tel : …………………………………………………………………………………………..*

*Adresse mail : ……………………………………………………………@……………………………………………*

Responsable de la gestion des dépôts sauvages :

*Nom Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………*

*Tel : …………………………………………………………………………………………..*

*Adresse mail : ……………………………………………………………@……………………………………………*

Responsable de l’entretien du site :

*Nom Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………*

*Tel : …………………………………………………………………………………………..*

*Adresse mail : ……………………………………………………………@……………………………………………*

1. Informations complémentaires

Pieces complémentaires à fournir

* Accord écrit, daté et signé de la municipalité (en cas d’implantation sur le domaine public)
* Accord écrit, daté et signé de la municipalité (en cas de gestion de l’apport de broyat par la municipalité)
* Une fois le point de compostage installé, le code d’accès aux composteurs devra être communiqué à la communauté de communes par mail en précisant l’adresse d’implantation.

Autre :

□ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de mise en place de composteurs partagés destinés aux ménages,et m’engage à le respecter.

Le……………………………………………. A …………………………………………….

Nom porteur(s) de projet et signature