



PROGRAMME LOCAL DE PREVENTION DES DECHETS

REUNION D'INITIATION

M^{me} M^{lle} M.

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Tel. :

E mail :

Profession : Age :

Nombre de personnes dans le foyer :

Type de résidence : principale secondaire autre

La Communauté de communes du Pays Neslois et le SMTOM du Santerre proposent de vous accompagner dans la pratique du compostage.

Pratiquez-vous déjà le compostage, si oui de quelle manière ?

Oui Non

Souhaitez-vous qu'un guide composteur prenne contact avec vous afin de vous initier ?

Oui Non

Seriez-vous intéressé pour devenir guide composteur ?

Oui Non

VOTRE JARDIN ET ESPACES VERTS

1) Quelle est la surface globale de votre terrain ? m².
(Espaces verts et pelouses compris)

2) Vous avez : une pelouse des massifs de fleurs un potager
 un verger une cour fleurie autre :

3) Avez-vous des déchets verts ? Oui Non

4) Que faites-vous de vos déchets verts ?

compostage individuel ordures ménagères
 déchetterie autre (préciser) :

5) Que faites-vous de vos déchets de cuisine ?

compostage individuel ordures ménagères
 nourriture pour les animaux autre (préciser) :