



Formulaire de compostage

Demande de subvention pour un composteur

Nom et prénom (obligatoire)

Téléphone (obligatoire)

courriel (obligatoire)

Votre demande (obligatoire)

Facture de votre composteur (obligatoire)

RIB (obligatoire)

Vérification*

✓ ENVOYER

CONTACT

LAVAL AGGLOMÉRATION

1, Place du Général Ferrié
CS 60809
53008 LAVAL Cedex

Ouverture du lundi au vendredi
De 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h30

02 43 49 46

47

