



## MISE A DISPOSITION TEMPORAIRE DE CONTENEURS

### A envoyer à Grand Lac, service valorisation des déchets:

- par courrier : 1500 Bd Lepic BP610 73106 AIX-LES-BAINS cedex  
 par mèl : [tri@grand-lac.fr](mailto:tri@grand-lac.fr)

Nom de la manifestation :

Lieu de la manifestation :

Dates :

Nombre de visiteurs attendus par jour :

Nom de la structure organisatrice :

Nom du responsable :

Coordonnées du responsable : Tel :

Mail :

Contact sur place : Nom :

Port :

Durée d'utilisation des équipements (dates) :

Signature du demandeur :

(Partie réservée à Grand Lac)

## EQUIPEMENTS MIS A DISPOSITION

	CSE Conteneurs semi-enterrés	Colonne(s) aérienne(s)	Bac(s) à roues	Nombre de collecte(s)	Volume total (L)
<b>OMr</b> <i>ordures ménagères résiduelles</i>					
Dates de collecte					
<b>EMr</b> <i>emballages ménagers recyclables</i>					
Dates de collecte					
<b>Verre</b>					
Dates de collecte					
<b>TOTEMS</b> <small>«ici aussi je trie»</small>			Sacs jaunes		Clé CSE
<b>Date/heure de livraison souhaitées</b>					

Livraison des équipements

ORDURES MENAGERES

COLLECTE SELECTIVE

Type de conteneur	Numéro	Type de conteneur	Numéro	Type de conteneur	Numéro	CS ouvert	CS fermé
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VERRE :

Type de conteneur	Volume	Type de conteneur	Volume

AUTRES EQUIPEMENTS :

	Quantité
Totems (OM+CS)	
Lest	
Sacs jaunes	
Clé CSE	

L'utilisateur s'engage :

- ⇒ à respecter les consignes de tri données par GRAND LAC,
- ⇒ à rendre les contenants dans le même état qu'ils lui ont été livrés,
- ⇒ à respecter les conditions d'hygiène et à utiliser des sacs plastiques normalisés.

Livré le : .....

Signature de l'organisateur :

Retrait des équipements

Date de retrait : .....

Etat général des contenants : • Propre :  OUI  NON • Pièce(s) cassée(s) :  OUI  NON

Préciser : .....

Remarques : .....

.....

	Taux de remplissage (lors du retrait)			Volume total réellement collecté (L)
	CSE	Colonne(s)	Bac(s)	
OMr				
CS				
Verre				