

## AIDE A L'ACHAT D'UN EQUIPEMENT MULCHING ET/OU DE BROYAGE FORMULAIRE 2025

| Je soussigné(e)   |   |
|---|---|
| NOM   | Prénom  |
| Adresse mail  | Téléphone   |
| Sollicite la participation financière de la d'un équipement mulching et/ou de bi  | a Communauté urbaine Le Havre Seine Métropole pour l'achat<br>royage de végétaux.   |
| Date d'achat  |   |
| Type d'achat (cocher la case concernée)  ☐ Kit mulching à adapter sur tondeuse ☐ Robot ou tondeuse avec fonction mu ☐ Broyeur de végétaux |   |
| -   | r été bénéficiaire, moi ou tout autre membre de mon ménage,<br>t 2024 de la Communauté urbaine Le Havre Seine Métropole.  |
|   | ose, par courrier libre la situation particulière. La Communauté<br>ppréciera la recevabilité et en déterminera les effets en termes  |
|   | nde   |
| Si différente, adresse complète à la dat  | te d'achat  |
|   | as échéant qu'il s'agissait) de ma résidence principale, que la<br>00 m² et que l'équipement y est utilisé.   |
| financière de la Communauté urbaine   | ns à compter de la date de versement de la participation<br>Le Havre Seine Métropole à ne plus ni amener mes déchets<br>en fonction du matériel acquis) en centre de recyclage ni à les |
| En cas de non-respect de mon engagem  | nent, je serai tenu(e) de rembourser l'aide perçue.   |
| Je fournis les pièces demandées.  | lement, et en accepte l'ensemble des dispositions.  |
| Je certifie l'exactitude des renseigneme  | ents transmis.  Le  |
|   | Signature   |