

## FORMULAIRE DE DEMANDE

Nom et prénom du demandeur :

.....

Adresse : .....

.....

Code postal / Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

### ATTENTION :

**Minimum d'achat de 6 culottes menstruelles pour obtenir l'aide.**

#### **Pièces justificatives à fournir :**

- ❖ Une copie de la facture d'achat datant de moins de 6 mois.
- ❖ Un justificatif de résidence sur le territoire de BBO Communauté de moins de 3 mois.
- ❖ La charte d'engagement signée.
- ❖ Un relevé d'identité bancaire.
- ❖ Une copie du livret de famille pour les mineures.

#### **Recueil d'informations à caractère nominatif :**

En vertu de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, nous vous informons que les données à caractère nominatif recueillies pour les besoins du service Déchets de BBO Communauté, ne sauraient en aucun cas être transmises, à titre gratuit ou onéreux, à des tierces personnes physiques ou morales. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art.34 de la loi : Informatique et Libertés). Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, merci de nous adresser votre demande à : BBO Communauté - PA de Bellevue- allée de Ti Neùé - 56700 MERLEVEZ - Tél : 02.97.65.62.90 - mail : [contact@bbo-communaute.bzh](mailto:contact@bbo-communaute.bzh)

## Charte d'engagement à l'utilisation de culottes menstruelles

Je soussigné(e).....m'engage à utiliser les culottes menstruelles, ayant fait l'objet d'une aide par BBO Communauté, en lieu et place des protections périodiques jetables.

J'accepte de répondre aux questionnaires ou enquêtes qui peuvent être organisés dans le cadre du suivi de l'opération, et éventuellement de participer aux conférences de presse ou reportages qui pourront être réalisés.

Date et signature :