

J'habite à Ablon-sur-Seine et je souhaite un bac végétaux

Vous connaître

CIVILITÉ (obligatoire)

▼
- Choix de la civilité -

NOM (obligatoire)

PRÉNOM

N° DE RUE, VOIE, NOM DE VOIE (obligatoire)

TÉLÉPHONE (obligatoire)

COURRIEL (obligatoire)

Votre demande

☐ Je confirme souhaiter recevoir un bac déchets végétaux. (obligatoire)

☐ J'accepte de recevoir les informations de l'Établissement public territorial Grand-Orly Seine Bièvre.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation. [Cliquez ici pour consulter la politique de gestion des données personnelles.](#) (obligatoire)

VÉRIFICATION ANTISPAM (obligatoire)

✓ ENVOYER