



« Identification du projet »

Contact demandeur

- Nom et prénom :
- Téléphone :
- Courriel :
- Profil : habitant gestionnaire copropriétaire autre :

La résidence

- Nom de la résidence :
- Adresse :
- Commune :
- Nombre de logements (estimation) :
- Gestion des déchets bacs collectifs colonnes enterrées

Identité du gestionnaire

- Nom :
- Personne contact (Nom et Prénom) :
- Téléphone :
- Courriel :

Identités des référents compost (si identifiés)

NOM Prénom	appt	Mail	Téléphone

Contexte

- Qui sont les initiateurs du projet ?
- habitants membre du conseil syndical association
- autre :
- Quelles sont les motivations à implanter un site de compostage partagé ?
- réduire le volume des déchets jardiner
- créer un projet entre voisins respecter l'environnement
- autre (à préciser):

- Existe-t-il un local dans la résidence ou à proximité permettant d'organiser une réunion ? oui non

Critères techniques

- Le résidence dispose t'elle d'espaces verts ? oui non
- Quels sont les usages de ces espaces verts ?
- jardin ornemental
- aire de jeux
- espace de promenade
- aucun usage

« Pour un projet plus avancé »

- Le projet a t'il présenté en AG ou en Conseil syndical ? oui non
- Avez-vous l'accord du gestionnaire des logements (syndicat de copropriété, bailleur) ? oui non

Caractéristiques des lieux

- Avez-vous une idée de l'emplacement possible des composteurs ? oui non
- L'entretien des espaces verts génère-t-il des feuilles mortes, des tailles de haie et/ou des petits branchages ?
 oui non
- Existe-t-il un accès extérieur à l'eau ? oui non

Identité du gestionnaire des espaces verts

- Prestataire extérieur
- Nom, contact :
- Services de la commune
- Nom, contact :
- Personnel interne
- Nom, contact, fonction :

Mobilisation des habitants

- Combien de personnes estimez-vous mobilisées autour du projet ?
- Existe-t-il une structure locale pour soutenir le projet (association d'habitants, de quartier ou autre) ?
 oui non
- Si oui, précisez :

Pour bénéficier d'informations ou de l'accompagnement du Sicoval, renvoyez le formulaire de candidature à valentine.delersis@sicoval.fr et relation.usagers@sicoval.fr

05 62 24 02 02



**TERRE CRÉATIVE
& SOLIDAIRE**

www.sicoval.fr