

# Bulletin de demande de bon de réduction

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

- Oui, je souhaite recevoir un bon de réduction de 20€  
pour l'achat d'un composteur  
ou d'un lombricomposteur

Date :     /     /

Signature :



## À retourner à l'Agglomération du Choletais

Hôtel d'Agglomération  
Rue Saint-Bonaventure  
BP 62111 - 49321 CHOLET Cedex



  
**Le Choletais**  
L'audace pour réussir