

Je suis employé(e) pour des services à la personne par CESU

oui non

Ou

Je suis utilisateur(trice) de services à la personne

oui non

Si oui, merci de compléter les informations ci-dessous :

● J'emploie une ou plusieurs personnes directement par CESU

Coordonnées de l'employé(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal + commune: [] [] [] [] [] +

Téléphone : / / / / E-mail :

Coordonnées de l'employé(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal + commune: [] [] [] [] [] +

Téléphone : / / / / E-mail :

Coordonnées de l'employé(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal + commune: [] [] [] [] [] +

Téléphone : / / / / E-mail :

● J'utilise une structure agréée pour les services à la personne

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal + commune : [] [] [] [] [] +

Téléphone : / / / / E-mail :

Je certifie l'exactitude des renseignements ainsi que la validité des documents fournis.
Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.

J'accepte les conditions générales d'utilisation des déchèteries du Semoctom
(consultable à la demande à l'adresse ci-dessous, dans nos déchèteries ou
sur semoctom.com dans la rubrique «déchèteries»)

Date

..... / / 20.....

"Lu et approuvé"

Signature

**Pour toute modification d'autorisation ou mise à jour
concernant les informations ci-dessus
merci de contacter le SEMOCTOM au 05-57-34-53-20**