

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
POUR L'ATTRIBUTION D'UNE AIDE À L'ACQUISITION
D'UN COMPOSTEUR/LOMBRICOMPOSTEUR OU DE DEUX POULES**

Je soussigné(e)

M. Mme
Nom :Prénom :
Adresse : N° Rue :
Code Postal : 69520 - Ville : GRIGNY
N° Tél :
Email :

Atteste que je suis bien

- Acquéreur d'un composteur ou lombricomposteur éligible à l'aide de la Ville de Grigny
- Propriétaire d'un poulailler éligible à l'aide de la Ville de Grigny pour la Fourniture de 2 poules

Et je m'engage à ne percevoir qu'une seule aide par Foyer Familial.

Fait à Grigny, le2023

Signature