|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Nom de la paroisse/communauté:**

**Centres de tri et de recyclage des déchets de la commune**

Qu'est-ce qui peut être trié et éliminé dans la commune et utilisons-nous cette offre ?
Où se trouve le centre de collecte des déchets le plus proche ?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nous utilisons ce matériel** | **Élimination des déchets(à quelle fréquence)** | **Centre de collecte le plus proche : Adresse :** | **Point de collecte le plus proche :****Distance:** | **Heures d’ouverture,ouvert de/à :** |
| **Verre usagé** |  |  |  |  |  |
| **PET** |  |  |  |  |  |
| **Piles** |  |  |  |  |  |
| **Déchets de cuisine et de jardin** |  |  |  |  |  |
| **Tôle**  |  |  |  |  |  |
| **Alu** |  |  |  |  |  |
| **Vêtements / Textiles** |  |  |  |  |  |
| **Chaussures** |  |  |  |  |  |
| **Déchets électriques et électroniques** |  |  |  |  |  |
| **Faïence** |  |  |  |  |  |
| **Déchets spéciaux (peintures, solvants, etc.)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Remarque:

Note: