

## 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. Nom: Adresse: N° Code Postal: 69520 - N° Tél: Email:	│ Mme Rue : - Ville : GRIGNY	Prénom :
Atteste que je suis b	pien	
Acquéreur d'un co	mposteur ou lombricom	posteur éligible à l'aide de la Ville de Grigny.
Propriétaire d'un p	oulailler éligible à l'aide	de la Ville de Grigny pour la fourniture de 2 poules.
Et je m'engage à ne	percevoir qu'une seul	le aide par foyer familial.
Fait à Grigny, le	2024	
Signature		