

**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-sur-Rhône

N° Tél :

Email :

**Atteste que je suis bien**

Acquéreur d'un composteur ou lombricomposteur éligible à l'aide de la Ville de Grigny-sur-Rhône

Propriétaire d'un poulailler éligible à l'aide de la Ville de Grigny-sur-Rhône pour la fourniture de 2 poules

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

Fait à Grigny-sur-Rhône, le .....2025

Signature