

## Récupérateurs des eaux de pluie

**Siège social et administratif :**

Communauté d'Agglomération de Forbach  
110, rue des Moulins  
57 600 FORBACH  
Tel : 03 87 85 55 00  
Fax : 03 87 85 42 57

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Sollicite l'acquisition d'une ou plusieurs cuve(s) (dans le maximum de 3 par habitation) de rétention des eaux de pluie.

En signant cette demande :

- Je bénéficie des conditions financières liées à l'achat groupé par la Communauté d'Agglomération de Forbach.
- Je m'engage à :
  - Déraccorder les eaux pluviales du réseau d'assainissement pour bénéficier des aides sur la mise à disposition de la ou les cuve(s) (y compris le trop-plein de la cuve).
  - Prendre contact avec la Communauté d'Agglomération au plus tard 3 mois après acquisition pour un contrôle de bon achèvement des travaux.

Tout manquement à ces engagements implique une facturation sans aides de la prestation.

J'indique les cuves souhaitées en renseignant la quantité (maximum 3 cuves par habitations).

Cuves	Informations	Prix marché en €TTC	Reste à charge en €TTC	Quantité
CUVE CYLINDR. 510 L	Cuve 510L	96€	40€	
RESERVOIR TOP-TANK 1300 L	Cuve 1300L	297€	120€	

**Informations complémentaires :**

Surface de toiture potentiellement déconnectable : .....m2

Pour le contrôle de mon installation débranché du réseau d'assainissement :

- Je souhaite prendre rendez-vous avec l'agent en charge du contrôle.
- J'autorise l'agent en charge du contrôle à venir vérifier mon installation sur m'a propriété sans prise de rendez-vous.

ATTENTION : Ce formulaire est à transmettre, une fois complété, par mail à l'adresse suivante : [contact.eaudepluie@agglo-forbach.fr](mailto:contact.eaudepluie@agglo-forbach.fr)

Signature