

**Objet(s) de votre réclamation (plusieurs choix possibles) :**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aspect visuel | <input type="checkbox"/> Pollution de l'air | <input type="checkbox"/> Impact sur la sécurité |
| <input type="checkbox"/> Bruit         | <input type="checkbox"/> Pollution de l'eau | <input type="checkbox"/> Impact sur la santé    |
| <input type="checkbox"/> Odeurs        | <input type="checkbox"/> Déchets            | <input type="checkbox"/> Autres                 |

**Origine et description de votre réclamation (précisez la date et le lieu, par exemple..) :****Veillez apporter quelques éléments sur la gêne occasionnée (exemple : type d'odeur, de bruit,...) :****Les nuisances ou les risques que vous subissez sont-ils :**

- Permanents ?
- Ou surviennent-ils ponctuellement ? (vous pouvez préciser une période de l'année ou de la journée,...)

**Avez-vous déjà contacté le groupe France Naissain pour cette même réclamation :**

- Non
- Oui (merci de préciser la date et sous quel forme (orale, écrite, ...))

**Si vous souhaitez une réponse merci de nous préciser votre identité (ainsi qu'un contact : mail, téléphone,...) :**

**Merci de votre contribution à l'amélioration de nos exigences**