**Titre de la pétition : Recycler le verre en silence**

**Pétition publiée le :**  28/08/23 **À signer jusqu’au :**  28/02/24 **Territoire concerné** : Toute la ville de Strasbourg **Thématique** : Aménagement urbain

**Description :** Les emballages en verre nous permettent de réduire considérablement les emballages plastique ce qui est une très bonne choses pour l'Environnement. Cependant, la collecte s'effectue dans des conteneurs dépourvus de toute isolation phonique, laissant s'échapper les nuisances sonores importantes de fracas du verre. Il serait plus que nécessaire de trouver une solution pérenne, dispositif enterré ou isolé.

***L’ensemble des éléments (nom, prénom, date de naissance, adresse, email ou téléphone, date, signature) doit être saisi afin que la signature soit valide.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom | Prénom | Date de naissance(+ de 16 ans) | Adresse postale complète à Strasbourg (n° de voie, voie, code postal) | Adresse mail ou téléphone | Date | Signature**\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Titre de la pétition : Recycler le verre en silence**

 **Publiée le :** 28/08/23  **À signer jusqu’au :** 28/02/24

***L’ensemble des éléments (nom, prénom, date de naissance, adresse, email ou téléphone, date, signature) doit être saisi afin que la signature soit valide.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom | Prénom | Date de naissance(+ de 16 ans) | Adresse postale complète à Strasbourg (n° de voie, voie, code postal) | Adresse mail ou téléphone | Date | Signature**\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |