



**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE  
REGIONALE DES GESTIONNAIRES  
FORESTIERS PROFESSIONNELS**

(Articles L.315-1 et R.314-3 à 8 du Code Forestier  
Arrêté du ministre en charge des forêts du 29 novembre 2012 modifié)

**DOSSIER A ETABLIR POUR L'INSCRIPTION SUR LA LISTE REGIONALE  
DES GESTIONNAIRES FORESTIERS PROFESSIONNELS**

**PIECES A JOINDRE**

- photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité,
- demande d'inscription (imprimé joint),
- copie des diplômes ou titres, des attestations de stages et des certificats de travail,
- descriptif du parcours professionnel permettant de justifier la pratique professionnelle en gestion forestière,
- pour les salariés, attestation de travail de l'employeur précisant qu'elle est faite en vue de l'inscription sur la liste régionale des GFP et précisant la date de fin de contrat dans le cas d'un CDD,
- n° SIREN de l'entreprise du demandeur,
- justificatif de la souscription d'une police d'assurance de responsabilité civile professionnelle de l'entreprise pour les salariés, ou du demandeur dans les autres cas.

**DEMANDEUR : identité**

Nom (Mr-Mme) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**ADRESSE :**

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**POUR LES SALARIES :**

Raison sociale de l'entreprise employeur :  
\_\_\_\_\_

Adresse : N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° d'agrément pour les coopératives : \_\_\_\_\_ N° Siret : \_\_\_\_\_

**DOSSIER A ETABLIR EN 1 EXEMPLAIRE**

**Le dossier est à envoyer au service de la forêt et du bois à :**

Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt Nouvelle-Aquitaine  
Site de Bordeaux : CS 31387 - 51 rue Kiéser – 33077 BORDEAUX CEDEX

Boite institutionnelle : [serfob.draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr](mailto:serfob.draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr)

Site internet : <https://draaf.nouvelle-aquitaine.agriculture.gouv.fr/>

**PREFECTURE DE LA REGION NOUVELLE AQUITAINE**

**FORMATION**

<b>DIPLOMES ET/OU TITRES</b>			
	<b>Diplôme – Titre</b>	<b>Etablissement</b>	<b>Date d'obtention</b>
1			
2			
3			

*(Joindre une copie ou photocopie certifiée conforme pour chacun des titres ou diplômes obtenus)*

**☐ STAGES DE FORMATION**

**E – REFERENCES :**

Date	Lieu	Maître de stage	Domaine du stage

Les dix dernières ou les principales références au cours des trois dernières années dans les spécialités de gestion forestière (des sept dernières années si le demandeur ne justifie pas des diplômes nécessaires) :

(Joindre attestations de stages ou copies)

**ACTIVITE PROFESSIONNELLE**

**EXPERIENCE TECHNIQUE :**

- a) ☐ gestion
- b) ☐ plans simples de gestion
- c) ☐ travaux de reboisement, ☐ d'infrastructure, ☐ ou d'assainissement

**B – IMPORTANCE DE L'EXPERTISE DANS VOTRE ACTIVITE EN TEMPS PASSE :** \_\_\_\_\_ %

**C – DEPARTEMENTS DANS LESQUELS LA COMPETENCE PROFESSIONNELLE A ETE EXERCEE :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D – DESCRIPTION DETAILLEE DES FONCTIONS EXERCEES :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date	Communes de situation	Objet	Dossier signé par	Si aide publique préciser le service instructeur
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

(Signature de l'intéressé)