



PREFECTURE DE LA REGION NOUVELLE AQUITAINE

**Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt
Nouvelle-Aquitaine**

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT 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)**

DEMANDEUR : identité

Nom (Mr-Mme) : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

ADRESSE :

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____ E-mail : _____

Date du dernier agrément GFP : _____

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 : _____

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

A – 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 :

E – REFERENCES :

Les principales références au cours des cinq dernières années en tant que GFP :

Date	Commune de situation	Objet	Dossier signé par	Si aide publique, préciser le service instructeur

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

A _____ le _____

(Signature de l'intéressé)

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné, en tant que.....certifie que.....
est salarié(e) de notre entreprise dans le cadre :

- ④ d'un contrat à durée indéterminée
- ④ d'un contrat à durée déterminée à échéance du --/--/--

Cette attestation est délivrée en vue de renouvellement de l'inscription de ce salarié sur la liste régionale des GFP.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

A _____ le _____

Signature (nom, fonction, cachet)

**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,
- 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.

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
CS 31387 - 51 rue Kiéser– 33077 BORDEAUX CEDEX

Boîte institutionnelle : serfob.draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr

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