



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

PIÈCES 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.

DOSSIER A ÉTABLIR 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 : Cité administrative – 2 rue Jules Ferry – 33000 BORDEAUX

Boite institutionnelle : serfob.draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr
Site internet : <https://draaf.nouvelle-aquitaine.agriculture.gouv.fr/>

**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)

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 : _____

FORMATION

DIPLOMES ET/OU TITRES

	Diplôme – Titre	Établissement	Date d'obtention
1			
2			
3			

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

• **STAGES DE FORMATION**

Date	Lieu	Maître de stage	Domaine du stage

(Joindre attestations de stages ou copies)

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

A – EXPÉRIENCE TECHNIQUE :

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

B – IMPORTANCE DE L'EXPERTISE DANS VOTRE ACTIVITÉ EN TEMPS PASSE : _____ %

C – DÉPARTEMENTS DANS LESQUELS LA COMPÉTENCE PROFESSIONNELLE A ÉTÉ EXERCÉE :

_____	_____
_____	_____
_____	_____

D – DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES FONCTIONS EXERCÉES :

_____	_____
_____	_____
_____	_____

E – RÉFÉRENCES :

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) :

	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)