

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,
- extrait K bis de l'entreprise,
- 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
Siège : CS 13916 - 22 rue des Pénitents Blancs – 87039 LIMOGES CEDEX 1

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



PREFECTURE DE LA REGION NOUVELLE AQUITAINE

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

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)

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	Etablissement	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)

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 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)