

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

PIÈCES À JOINDRE

- photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité,
- pour les salariés, extrait K bis de l'entreprise,
- copie des diplômes ou titres, des attestations de stages et des certificats de travail, 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,
- 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

À adresser par voie postale à la

Direction régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt
Service régional de l'agri-environnement, de la forêt et du bois
15 avenue de Cucillé
35047 RENNES Cédex 9

Boîte mail du service : srfb.draaf-bretagne@agriculture.gouv.fr

Site Internet : <http://draaf.bretagne.agriculture.gouv.fr>



**PRÉFET
DE LA RÉGION
BRETAGNE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction régionale de l'alimentation,
de l'agriculture et de la forêt**

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE RÉGIONALE
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

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

ADRESSE

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____ E-mail : _____

Date du dernier agrément GFP :

POUR LES SALARIÉS

Raison sociale de l'entreprise employeur : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____ E-mail : _____

N° d'agrément pour les coopératives : _____ N° Siret : _____

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

A – EXPÉRIENCE TECHNIQUE :

- gestion
- plans simples de gestion
- travaux de reboisement, d'infrastructure, ou d'assainissement

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

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

D – DESCRIPTION DETAILLÉE DES FONCTIONS EXERCÉES :

<hr/>	<hr/>
---	---

E – RÉFÉRENCES :

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 (si vous êtes GFP salarié)

Je soussigné (e)....., en tant que.....certifie

que..... est salarié(e) de notre entreprise dans le cadre :

- d'un contrat à durée indéterminée
- 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)