

**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,
- pour les non-salariés, 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 3 EXEMPLAIRES

**A adresser à la
Direction régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt
de Bourgogne-Franche-Comté
Service régional de la forêt et du bois
4 bis rue Hoche
BP 87865
21078 DIJON Cedex**



PREFECTURE DE LA REGION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE

Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt

Service régional de la forêt et du bois

4 bis rue Hoche - BP 87865 - 21078 DIJON Cedex

mèl : sfob.draaf-bourgogne-franche-comte@agriculture.gouv.fr

<http://draaf.bourgogne-franche-comte.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)**

DEMANDEUR : identité

Nom (M - 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			

• **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 :

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

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)