



**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 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.

**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 : \_\_\_\_\_

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES (Pour les non-salariés)**

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 : \_\_\_\_\_

**DOSSIER A ETABLIR EN 3 EXEMPLAIRES**

**A adresser à la**

Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt de Normandie  
Cité Administrative – 2 rue Saint-Sever  
76032 ROUEN CEDEX

**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)