

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE  
RÉGIONALE DES GESTIONNAIRES FORESTIERS PROFESSIONNELS**

Vu le code forestier, et notamment les articles L.315-1 et D.314-3 à 8  
Vu l'arrêté du ministre en charge des forêts du 29 novembre 2012 modifié

**Demande de renouvellement :** oui  non

**Date du dernier agrément GFP :** Région :

**DEMANDEUR**

Nom (Mme-M.) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

ADRESSE :

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**POUR LES SALARIÉS**

Raison sociale de l'entreprise employeur : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° d'agrément pour les coopératives : \_\_\_\_\_ N° Siret : \_\_\_\_\_

## FORMATION

### DIPLÔMES ET/OU TITRES

Diplômes - Titre	Établissement	Date d'obtention

(Joindre une copie ou photocopie certifiée conforme pour chacun des titres ou diplômes obtenus. En cas d'un renouvellement d'une demande d'inscription la copie ou photocopie n'est pas obligatoire.)

### STAGES DE FORMATION

Date	Lieu	Organisme formateur	Domaine du stage

(Joindre attestations de stages ou copies)

## ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

### A – EXPÉRIENCE TECHNIQUE :

- gestion
- plans simples de gestion
- travaux de reboisement,  d'infrastructure,  ou d'assainissement
- autre, préciser : \_\_\_\_\_

**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 :**

Principales références au cours des cinq dernières années ou des sept dernières années si le demandeur ne justifie pas des diplômes nécessaires :

Date	Département	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 + cachet éventuel)

<b>ATTESTATION EMPLOYEUR</b>
------------------------------

Je soussigné \_\_\_\_\_, 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 l'inscription de ce salarié sur la liste régionale des  
Gestionnaires Forestiers Professionnels.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et cachet

## PIÈCES A JOINDRE

- Le présent formulaire dûment complété,
- copie d'une pièce d'identité en cours de validité,
- copie des diplômes, et titres dont le candidat entend se prévaloir, ou à défaut une attestation en tenant lieu,
- copie des certificats de travail des entreprises dans lesquelles le demandeur a travaillé et dont il entend se prévaloir pour établir son expérience professionnelle,
- attestation de travail de l'employeur (modèle en annexe),
- 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

à envoyer en original à :

Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la forêt de Normandie  
Site de Caen  
6 boulevard du général Vanier 14000 Caen  
CS 95181 - 14070 Caen Cedex 5

et par courriel à : [sremaf.draaf-normandie@agriculture.gouv.fr](mailto:sremaf.draaf-normandie@agriculture.gouv.fr)