

**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,
- 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 2 EXEMPLAIRES  
(une version papier et une version numérique)**

**A adresser à la**  
Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt  
Service Régional de la Forêt de du Bois  
132 bd de Paris  
CS 70 059  
13 331 MARSEILLE cedex 03

**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**

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° SIREN : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

**FORMATION**

**DIPLOMES ET/OU TITRES**

	Diplôme – Titre	Etablissement	Date d'obtention
1.			
2.			
3.			

*(Joindre une copie 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 et département de situation	Intitulé de la réalisation	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)