

**ATTESTATION EMPLOYEUR**

Je soussigné (nom prénom et fonction) \_\_\_\_\_

que le demandeur 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.

A \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

(Signature et cachet de l'entreprise)

**PIECES A JOINDRE**

- photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité,
- 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



Liberté  
Égalité  
Fraternité

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

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT 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 : \_\_\_\_\_

Date du dernier agrément GFP : \_\_\_\_\_

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

