CODES DE BONNES PRATIQUES SYLVICOLES

ENGAGEMENT DU PROPRIETAIRE

Je, soussigné :
NOM : **PRENOM :**
ADRESSE : **TELEPHONE :**

Déclare adhérer au C.B.P.S. d'Auvergne pour les parcelles suivantes

Commune	Parcelle cadastrale	Surface	Fiche « peuplement » concernée (éventuellement essence)
SURFACE TOTALE			

En conséquence, je m'engage à appliquer, pendant 10 ans, les bonnes pratiques générales (page 4) et spécifiques des peuplements que je possède (parmi les pages 5 à 14)

TA	TF	FI	FR	PE	AC

(Je mets une croix dans les cases qui me concernent)

Fait à le

Signature

CODES DE BONNES PRATIQUES SYLVICOLES

ENGAGEMENT DU PROPRIETAIRE

Je, soussigné :
NOM : **PRENOM :**
ADRESSE : **TELEPHONE :**

Déclare adhérer au C.B.P.S. d'Auvergne pour les parcelles suivantes

Commune	Parcelle cadastrale	Surface	Fiche « peuplement » concernée (éventuellement essence)
SURFACE TOTALE			

En conséquence, je m'engage à appliquer, pendant 10 ans, les bonnes pratiques générales (page 4) et spécifiques des peuplements que je possède (parmi les pages 5 à 14)

TA	TF	FI	FR	PE	AC

(Je mets une croix dans les cases qui me concernent)

Fait à le

Signature