

## Fiche de Renseignements

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone : /.../.../.../.../ et/ou portable : /.../.../.../.../

Nombre d'arbres à traiter : ..... Pin(s) ..... conifère(s)

Hauteur approximative des arbres : ..... mètres

Propriété clôturée : Oui  <sup>(1)</sup> Non

Accessibilité d'un véhicule : Oui  Non

Présence obligatoire du propriétaire lors de l'intervention :

Oui  Non

---

## ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e), M/Mme<sup>(2)</sup> (Nom et Prénom) : .....

souhaite bénéficier d'un traitement visant à détruire les nids de chenilles processionnaires et réalisé par la Fédération Départementale de Groupement de Défense contre les Organismes Nuisibles.

En contrepartie, je m'engage à m'acquitter des frais inhérents à cette intervention de l'ordre de 10 à 15 € environ (en fonction des contraintes d'accès), par arbre.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention "Bon pour accord"

<sup>(1)</sup> Cocher la case souhaitée

<sup>(2)</sup> Rayer la mention inutile