

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 ⁽¹⁾ 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⁽²⁾ (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"

⁽¹⁾ Cocher la case souhaitée

⁽²⁾ Rayer la mention inutile