

Pièces à fournir : RIB et copie de la facture du professionnel agréé

→ **BENEFICIAIRE**

Nom :
Prénom :
Adresse personnelle :
Téléphone : Courriel :
Date de naissance :

→ **ENTREPRISE AGREE PAR LA DRAAF**

Dénomination :
Adresse :
N° SIRET :
Personne à contacter :
Nom :
Prénom :
Qualité :
Téléphone : Courriel :

→ **INTERVENTION**

Adresse de l'intervention (si différente de l'adresse personnelle) :
Date et heure de l'intervention :
Nombre de palmiers Phoenix :
 Traitement préventif (sur palmier sain) - nombre :
 Traitement curatif (présence de charançons) - nombre :
 Abattage et broyage (palmier très infesté) - nombre :

→ **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e)
Agissant en qualité de
Certifie l'exactitude de tous les renseignements indiqués dans la présente demande.

Date et signature

Cachet de la mairie