



Annexe 1 des conventions : NORMANDIE FORET CONSEIL - DEMANDE

Volet sélectionné
(Cocher la case correspondante)

☐ **A** ☐ **B** ☐ **C**

Intitulé précis de la prestation agréée :
(Type de PSG le cas échéant)

Bénéficiaire (responsable) :

NOM : Prénom :
N° de SIRET :
Nom de la structure sociétaire :
Adresse :
Code postal : Commune :

Structure agréée de « conseil » :

NOM de la structure :
Adresse :
Code postal : Commune :
NOM du (de la) conseiller(ère) visée :

Date prévisionnelle de réalisation de la prestation : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Eventuelles remarques à considérer sur la prestation visée :

Montant de la prestation

Montant HT :

Montant TTC :

Participation financière prévisionnelle de la Région Normandie :

Montant à charge de l'exploitant :

☐ **Atteste d'une unique demande « Normandie Forêt Conseil » sur l'année civile en cours.**

Fait le, à

Signature du bénéficiaire final,
Lu et approuvé,

Signature de la structure (intervenant),
Lu et approuvé,