****

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à remplir obligatoirement)**

NOM : ……………………………………………………………………………………….…

ADRESSE DE LA SOCIÉTÉ :………………………………………………………….…….. …………………………………………..……………………………………………………..

Entreprise certifiée PEFC[[1]](#footnote-1)1: OUI - NON Entreprise Qualifiée QualiTerritoire[[2]](#footnote-2)1: OUI - NON

Engagement Travaux Forestiers Gestion Durable de la Forêt : OUI - NON ou équivalent :

**SALARIÉS DE L’ENTREPRISE AUTORISÉS SUR LE CHANTIER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **N° de Sécurité sociale ou MSA** | **Qualité** | **Formation** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MATÉRIEL DE L’ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Outils manuels**  Descriptif (\*)-Marque – Type | Nombre |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **VEHICULE DE LIAISON**  Marque – Type(\*) - Année |
|  |
|  |
|  |
|  |

**CHIFFRE D’AFFAIRES (€)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année n-3** | **Année n-2** | **Année n-1** |
|  |  |  |

**CAPACITÉ DE L’ENTREPRISE :**

Nombre de plants et de piquets réellement réalisable pour **cette consultation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nombre de plants** | **Nombre de piquets** | **Commentaires** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**RÉFÉRENCES POUR DES PRESTATIONS SYLVICOLES**

**SUR LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Donneur d’ordre** | **Période** | **Type de prestations** | **Commentaires** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à ……...………………….., le …………………..……….

Signature et cachet de l’entreprise

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)