

COORDONNEES DU MAITRE D'OEUVRE

Si l'étude du projet, la réalisation et le suivi des travaux sont confiés à un maître d'œuvre, gestionnaire forestier (technicien forestier, expert, ingénieur, agent ONF,...), indiquer ses coordonnées.

Organisme :
Nom : prénom :
Adresse :
Code postal : _ _ _ _ _ Commune : □ :
Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

CARACTERISTIQUES GENERALES DU PROJET

Nature du projet (gestion passée, description du projet)

.....

.....

.....

.....

.....

Localisation cadastrale des surfaces du projet

Identifiant	Commune	Lieu-dit	Lettre de section	N° de parcelle	Superficie cadastrale de la parcelle (en ha,ca,a)
1					,
2					,
3					,
4					,
5					,
6					,
7					,
8					,
				TOTAL	,

Gestion forestière :

Garantie de gestion durable :

- PSG n°
- CBPS n°
- RTG n°
- autres (adhésion à une charte N2000, contrat N2000, art. L11 code forestier)

Gestion actuelle réalisée par un professionnel oui non

Descriptif du site

Expositions :

Pente moyenne :

Formation végétale en présence :

DESCRIPTIF DU PROJET D'IRREGULARISATION

- Diagnostic sylvicole préalable
- Travaux sylvicoles favorisant l'irrégularisation (marquage, régie de chantier, premières interventions...)

Identification patrimoniale du site

Les parcelles citées ci-dessus sont situées dans (contacter le PNR pour compléter le tableau si besoin) :

Type d'identification patrimoniale	Dénomination officielle du site	% de la surface du projet concerné
Natura 2000 : SIC ou ZSC		
Natura 2000 : Z.P.S.		
S.I.E.M. ² du PNR		
Z.N.I.E.F.F. de type 1		
Z.N.I.E.F.F. de type 2		
APPB		
R.N.R.		
Site Classé		
Site inscrit		
Autre		

Descriptif des travaux

Type d'intervention	Période prévisionnelle d'intervention (mois, année)	Surface « ha », nombre de plants « nb »	Coût unitaire (H.T.)	Coût total (H.T.)
COUT TOTAL (en €)				

Aides sollicitées (plafond 30 ha)

	Montant de l'aide sollicitée en € ³
Diagnostic sylvicole	
Forfait travaux	
TOTAL en €	

Si le porteur de projet a déposé ou envisage de déposer un dossier d'aide pour la même opération, il s'engage à fournir le détail des différents dossiers notamment le détail des plans de financements prévisionnels⁴.

² SIEM : Sites d'Intérêt Ecologique Majeur définis dans la charte du Parc

³

Taille du projet	0 – 5 ha	5 – 10 ha	>10 ha	>20 ha
Diagnostic	150	150	100	50
travaux	350	150	0	0
Aide forfaitaire globale	500 €/ha	300 €/ha	100 €/ha	50 €/ha

⁴ Par exemple le DEFIL travaux

Engagements du bénéficiaire

- Le bénéficiaire s'engage à orienter sa parcelle en gestion irrégulière, dans le respect du diagnostic sylvicole et d'une convention établie avec le PNR portant sur une durée de 15 ans.
- Avoir souscrit à un document de gestion durable
- avoir pris connaissance des dispositifs de certification de gestion durable des forêts PEFC www.pefc-france.org/ ou FSC www.fsc-france.fr/
- la nature cadastrale devra être en conformité avec la réalité de terrain, si ce n'est le cas, le propriétaire ou les usufruitiers devront transmettre une déclaration de changement de nature d'affectation des terrains non bâtis (Cerfa n°10517*02 ; formulaire numéro : 6704) au service des impôts du département concerné.
- Respecter l'ensemble des engagements du dispositif OPAFE

Je soussigné....., agissant pour le compte de
(dénomination de la personne morale).....,

- certifie avoir pris connaissance du règlement
- m'engage à respecter les engagements

En conséquence, je sollicite une aide financière du Conseil Régional du Limousin d'un montant deeuros au titre de l'OPAFE.

Fait à :, le...../...../20.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Faire parvenir le dossier complet :

- un exemplaire du formulaire de demande d'aide renseigné et signé
- les pièces justificatives demandées en annexe

à l'adresse suivante :

**PNR Millevaches
Maison du Parc
Dispositif OPAFE
7, route d'Aubusson
19290 MILLEVACHES**

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez joindre

Floriane Roson f.roson@pnr-millevaches.fr ou Olivier Zappia o.zappia@pnr-millevaches.fr,
Animateurs de la CFT ou au 05 55 96 97 00

ANNEXES I

Pièces complémentaires à fournir:

Pièces	Type de demandeur	Pièces jointes
Preuve d'identité		
Carte d'identité	Propriétaire individuel	<input type="checkbox"/>
Justificatif de n° SIRET (certificat d'identification)	Propriétaire individuel ou co-propriétaires	<input type="checkbox"/>
K-bis disponible auprès du greffe du tribunal de commerce du département	Sociétés civiles et sociétés commerciales, coopératives (OGEC), groupement de type GA, GFA, GFR, GAEC...	<input type="checkbox"/>
Acte constitutif : copie de la publication au JO ou récépissé de déclaration en préfecture	Associations loi 1901, fondations...	<input type="checkbox"/>
Preuve de propriété		
Extrait de matrice cadastrale de l'année en cours ou acte notarié	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>
Preuve de représentation légale ou de pouvoir		
Pouvoir de tutelle ou curatelle	Tuteur légal ou curateur	<input type="checkbox"/>
Accord sous seing privé	Usufruitier ou nu-propiétaire (selon la qualité du demandeur)	<input type="checkbox"/>
Mandat des co-indivisaires, ou des co-propriétaires ou de l'époux demandeur mais non propriétaire ou de toutes personnes se partageant le droit de propriété	Mandataire	<input type="checkbox"/>
Mandat des propriétaires	OGEC	<input type="checkbox"/>
Décision du Président ou CR d'Assemblée générale	Associations loi 1901, AFF, ASA, ASL, Fondations	<input type="checkbox"/>
Décision du gérant ou CR d'Assemblée générale et pouvoir du co-gérant en cas de co-gérance	Sociétés civiles dont groupements (SCI, GF, GFA, GFR), sociétés commerciales dont coopératives (OGEC)	<input type="checkbox"/>
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet	Toutes personnes publiques: collectivités territoriales et leurs groupements, ASA, EP d'enseignement ou hospitaliers, GIP, SAFER	<input type="checkbox"/>
Pièces techniques		
Carte de localisation sur fond IGN	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>
Le plan cadastral au 1/2000 ou 1/2500 des parcelles concernées par le projet,	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>
Diagnostic sylvicole – irrégularisation	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>
Facture du diagnostic sylvicole adressée au propriétaire	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>
Une copie des devis correspondants au montant des travaux envisagés	Tout demandeur sollicitant une prestation extérieure	<input type="checkbox"/>
Autres pièces administratives		
Un relevé d'identité bancaire	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>
Attestation sur l'honneur et déclaration relative aux aides minimis perçues les 3 dernières années (jointe au présent formulaire)	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>
Un courrier de demande d'aide adressé au Président de Région (joint au présent formulaire)	Tout demandeur	<input type="checkbox"/>

Contenu minimal du diagnostic sylvicole – Irrégularisation

Nom et coordonnées du demandeur :

Surface du projet :

Critères stationnels :

Unité de la station forestière : n°

(se référer au guide simplifié du plateau de Millevaches)

Altitude :

Exposition(s) :

Pente moyenne :

+ photographie du peuplement

Etat des lieux

Description du peuplement

Type de peuplement :

Diversité en essence :

Age :

Densité :

Hauteur moyenne :

Qualité des semenciers :

Présence de régénération :

Etat sanitaire :

+ carte des peuplements, emprise cadastrale

Inventaire du peuplement avant récolte et après récolte (inventaire arbres marqués) :

Surface terrière des arbres par essence et classe de diamètre :

Perches (10-15) PB (20-25), BM (30-45) et GB (>50) :

Densité, diamètre moyen et hauteur moyenne par classe de diamètre :

Estimation du volume sur pied (indiquer le tarif de cubage utilisé) :

Gestion forestière :

Gestion passée :

Document de gestion : PSG RTG CBPS autre

Certification : PEFC FSC aucune

Gestion actuelle réalisée par un professionnel : oui non

Projet sylvicole – opérations programmées :

Description :

+ carte des travaux

Evaluations des coûts, revenus prévisionnels et risques estimés

Coût des travaux :

Recettes :

Valeur du capital sur pied après travaux :

Demandeur :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

à

Monsieur le Président
Conseil régional Nouvelle Aquitaine
27 boulevard de la Corderie
87000 LIMOGES

Objet : OPAFE /PNR de Millevaches/Demande d'aide

A _____, le ____/____/____

Monsieur le Président,

Je sollicite pour l'année _____ l'aide du Conseil Régional pour la réalisation de travaux dans le cadre de l'Opération Programmée d'Amélioration Forestière et Environnementale (OPAFE) du Parc Régional de Millevaches en Limousin.

Le dossier joint présente le détail du projet et un prévisionnel budgétaire d'un montant total HT de _____€ et l'aide sollicitée s'élève à _____€.

Veillez agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature du demandeur