



**DESCRIPTION DU PROJET**

**A) Parcelles cadastrales concernées par le projet :**

Commune	Parcelle		Surface parcelle			Surface projet	
	Section	Numéro	ha	a	ca	ha	a
<b>Surface totale du projet :</b>							

**B) Ilots de reboisement et nombre de plants :**

Ilot	Ilot n°1	Ilot n°2	Ilot n°3	Total
Surface	___ ha ___ a	___ ha ___ a	___ ha ___ a	___ ha ___ a renouvelés
Type de plantation	<input type="checkbox"/> En plein <input type="checkbox"/> En enrichissement	<input type="checkbox"/> En plein <input type="checkbox"/> En enrichissement	<input type="checkbox"/> En plein <input type="checkbox"/> En enrichissement	
Essence objectif <sup>1</sup>	_____	_____	_____	
Feuillus	_____ plants	_____ plants	_____ plants	_____ plants
Résineux	_____ plants	_____ plants	_____ plants	_____ plants
Essence(s) de diversification	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	
Feuillus	_____ plants	_____ plants	_____ plants	_____ plants
Résineux	_____ plants	_____ plants	_____ plants	_____ plants
Ratio essence objectif / diversification <sup>2</sup>	soit ___ % d'essences de diversification	soit ___ % d'essences de diversification	soit ___ % d'essences de diversification	

<sup>1</sup> : une seule essence objectif par ilot

<sup>2</sup> : dans la limite de 30% des plants par ilot

**C) Garanties de gestion durable :**

Document de gestion durable	<input type="checkbox"/> PSG <input type="checkbox"/> CBPS+ <input type="checkbox"/> RTG	DGD n° _____
	Document d'aménagement (forêts publiques) : _____	
	<input type="checkbox"/> <b>J'atteste (nous attestons) sur l'honneur</b> que mon (notre) projet est conforme au programme des interventions inscrit dans le document de gestion durable	
Certification	Organisme certificateur : _____	N° de certificat : _____

**DÉPENSES PRÉVISIONNELLES**

 Êtes-vous soumis au droit de la commande publique pour cette opération ? :  Oui  Non

**Dépenses matérielles** (forfait au plant incluant les travaux préparatoires de la parcelle, la fourniture, la mise en place et la protection des plants contre le gibier, les premiers travaux de dégagement et d'entretien)

Plantation en plein		Nombre de plants : _____	
Nombre de plants	Forfait au plant	Montant prévisionnel	
Feuillus : _____ plants	5,00 €	_____   ,   _____	€
Résineux : _____ plants	3,00 €	_____   ,   _____	€
<b>Total pour les plantations en plein</b>		_____   ,   _____	€
Plantation en enrichissement		Nombre de plants : _____	
Nombre de plants	Forfait au plant	Montant prévisionnel	
Feuillus : _____ plants	10,00 €	_____   ,   _____	€
Résineux : _____ plants	7,00 €	_____   ,   _____	€
<b>Total pour les plantations en enrichissement</b>		_____   ,   _____	€

**Frais généraux** (intervention d'un professionnel qualifié, plafonné à 10% du montant forfaitaire des plants retenu)

Prestataire à l'origine du devis	Montant prévisionnel hors taxe (€)
_____	_____   ,   _____   €
_____	_____   ,   _____   €
<b>Total des frais généraux</b>	_____   ,   _____   €

**Récapitulatif des dépenses prévisionnelles**

Total des dépenses matérielles éligibles	_____   ,   _____   €
Total des frais généraux éligibles	_____   ,   _____   €
<b>Montant total des dépenses éligibles</b>	_____   ,   _____   €

Date prévisionnelle de début des travaux \* : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Date prévisionnelle de fin des travaux : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

\* Les dépenses ne pourront être prises en compte qu'à compter de la date indiquée dans le courrier de la

**PLAN DE FINANCEMENT**

Financeurs sollicités	Montants sollicités (€)
Région des Pays de la Loire *	_____   ,   _____   €
Autre(s) financeur(s) : _____	_____   ,   _____   €
Auto-financement	_____   ,   _____   €
<b>Montant prévisionnel TOTAL de l'investissement</b>	_____   ,   _____   €

\* Le taux d'aide régional s'établit à 40% des dépenses totales éligibles retenues

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(Cocher les cases)

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier de l'aide au renouvellement forestier au titre du dispositif régional ;

**J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

Ne pas avoir sollicité pour le même projet d'autres crédits publics que ceux demandés par le biais de la présente demande ;

Avoir pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non-respect de ces points, détaillés dans le règlement d'intervention ;

Avoir pris connaissance des délais maximum de début d'exécution et de réalisation des travaux qui s'attachent à mon projet, détaillés dans le règlement d'intervention ;

Avoir la libre disposition des terrains sur lesquels les travaux sont projetés ;

Que le projet pour lequel la subvention est sollicitée n'a reçu aucun commencement d'exécution (bon de commande signé, devis approuvé, ordre de service, etc.) avant la date de dépôt de la présente demande ;

Que le projet présenté est compatible avec les exigences résultant des dispositifs réglementaires en vigueur, notamment sur la protection des habitats et des espèces, la Loi sur l'eau, les sites classés, etc. ;

Être à jour de mes cotisations fiscales et sociales (*pour les sociétés*) ;

L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les pièces jointes ;

**Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :**

▪ À informer la Région Pays de la Loire de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, de mes engagements, de mon projet ;

▪ À réaliser l'opération présentée dans ma demande conformément aux conditions techniques et financières définies par les textes, notamment l'arrêté régional en vigueur et la décision attributive de l'aide ;

▪ À permettre et faciliter l'accès à ma propriété forestière et me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi des aides régionales ;

▪ À ne pas solliciter à l'avenir pour ce projet d'autres crédits publics en plus de ceux déjà indiqués précédemment ;

▪ À respecter les règles de la commande publique si je suis soumis au code des marchés publics ;

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Signature du demandeur :

(du gérant en cas de formes sociétaires, du mandataire en cas d'indivision)

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

Signature du maître d'œuvre qualifié :

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

**PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER**

Pour être considérée comme complète, la demande d'aide doit être constituée des documents suivants :

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet
<b>Original de la demande de subvention, complété et signé</b>	Tous	<input type="checkbox"/>	
<b>Identification du propriétaire</b>			
Pièce d'identité recto-verso du propriétaire ou de son représentant	Tous	<input type="checkbox"/>	
Mandat de pouvoir de tous les indivisaires (conforme au modèle en annexe 2 de ce formulaire)	Indivision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrait K-Bis de moins de 6 mois et mandat de pouvoir si nécessaire	Société	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Preuve de propriété</b>			
Relevé de propriété du cadastre de moins de 2 ans ou attestation de propriété	Tous	<input type="checkbox"/>	
<b>Autres pièces administratives</b>			
Relevé d'identité bancaire	Tous	<input type="checkbox"/>	
Décision d'agrément du DGD, ou à défaut accusé de dépôt auprès du CRPF (forêts privées) ; arrêté d'approbation de l'aménagement (forêts publiques)	Tous	<input type="checkbox"/>	
Attestation <i>de minimis</i> (conforme au modèle en annexe 1 de ce formulaire)	Tous	<input type="checkbox"/>	
Délibération approuvant le projet	Porteurs publics et organismes qualifiés de droit public (OQDP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Éléments techniques et financiers</b>			
Plan de situation du projet au 1/25 000ème	Tous	<input type="checkbox"/>	
Plan de masse daté et signé comprenant : - l'orientation et l'échelle - les limites de la propriété - la délimitation et la surface de chaque îlot, avec l'essence objectif correspondante - plan détaillé des espaces à enjeux de biodiversité à conserver	Tous	<input type="checkbox"/>	
Fiche de diagnostic stationnel (conforme au modèle en annexe 3 de ce formulaire)	Tous	<input type="checkbox"/>	
Attestation d'adhésion à un système de certification forestière	Entraine une bonification de l'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire daté et signé relatif au contrôle du respect des règles de la commande publique	Porteurs publics et organismes qualifiés de droit public (OQDP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Attestation

## Aides *de minimis*

**Je suis informé(e)** que la présente aide relève du régime « *de minimis* », conformément au règlement (UE) (UE) 2023/2831 de la Commission du 13 décembre 2023 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides *de minimis*, publié au Journal officiel de l'Union européenne du 15 décembre 2023.

Les aides *de minimis* constituent **une catégorie particulière d'aides publiques pour les entreprises, y compris les particuliers qui exercent régulièrement une activité économique**. Les pouvoirs publics (Etat, collectivités locales, établissements publics) qui allouent les aides *de minimis* ont l'obligation d'informer les entreprises bénéficiaires du caractère *de minimis* des aides attribuées et ce quelle que soit leur nature (subvention, avance remboursable, crédit d'impôt, exonération de charges sociales ou fiscales). Le montant maximum d'aide *de minimis* est de **300.000 € par entreprise sur 3 exercices fiscaux**, dont celui en cours à la date de la signature de la présente déclaration. La Commission européenne considère en effet qu'une telle aide ne menace pas de fausser la concurrence.

Je soussigné(e) M., Mme \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant(e) légal(e) de \_\_\_\_\_

**Atteste sur l'honneur** (cocher **obligatoirement** une case) :

- n'avoir perçu aucune aide *de minimis* entreprise (en référence au règlement (UE) 2023/2831 de la Commission du 13 décembre 2023) durant les trois derniers exercices fiscaux, dont celui en cours à la date de la signature de la présente déclaration ;
- avoir perçu, ou demandé mais pas encore perçu, les aides *de minimis* entreprise inscrites dans le tableau ci-dessous durant les trois derniers exercices fiscaux, dont celui en cours à la date de la présente déclaration.

Intitulé de l'aide	Numéro SIRET / Nom du bénéficiaire	Date de l'attribution	Montant de l'aide
<b>TOTAL des montants d'aides <i>de minimis</i> perçus et/ou demandés (A) =</b>			€
<b>Montant de l'aide demandée dans le présent formulaire (B) =</b>			€
<b>TOTAL des montants à comptabiliser sous le plafond de <i>de minimis</i> entreprises (A+B)</b>			€

Si la somme totale des montants d'aides *de minimis* entreprise perçus et demandés (A+B) excède 300 000,00 €, l'aide demandée (B) dans le présent formulaire ne sera pas accordée.

Et **atteste sur l'honneur** :

- ne pas avoir perçu, ou demandé mais pas encore perçu, d'aide *de minimis* au titre d'autres règlements *de minimis* (*de minimis* agricole, *de minimis* pêche, *de minimis* SIEG).

**Je m'engage** à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 ans à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire.

Fait le \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_

Signature :

## Convention de mandat Demande d'aide publique

Je soussigné M., Mme \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ et agissant en qualité d'  indivisaire  usufruitier(ère)  nu-propiétaire

Je soussigné M., Mme \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ et agissant en qualité d'  indivisaire  usufruitier(ère)  nu-propiétaire

Je soussigné M., Mme \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ et agissant en qualité d'  indivisaire  usufruitier(ère)  nu-propiétaire

Je soussigné M., Mme \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ et agissant en qualité d'  indivisaire  usufruitier(ère)  nu-propiétaire

### Donne (donnons) mandat à :

Je soussigné M., Mme \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
Et demeurant : \_\_\_\_\_

### Pour :

- Constituer et déposer un dossier de demande d'aide ;
- Signer les engagements relatifs au projet ;
- Percevoir les aides sur un compte au nom de : \_\_\_\_\_ ;
- Me (nous) représenter lors des contrôles.

### Projet :

Commune(s) de réalisation : \_\_\_\_\_  
Nature du projet : \_\_\_\_\_

Chaque propriétaire reste responsable de l'ensemble des engagements relatifs à l'aide précisée ci-dessus et notamment du remboursement des sommes indûment perçues.

### Mandant(s) :

Nom, prénom

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature, avec la mention « Bon  
pour pouvoir »

Le :

Le :

Le :

Le :

### Mandataire

Signature, avec la mention  
« Bon pour acceptation »

Le :

## Diagnostic préalable au renouvellement forestier

Identification du propriétaire : \_\_\_\_\_

Diagnostic réalisé le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

Département : |\_\_|\_| Commune(s) : \_\_\_\_\_

Référence des parcelles (DGD ou cadastre) : \_\_\_\_\_

Surface : |\_\_|\_| ha |\_\_|\_| ares

DGD :  Non  Oui Nature : \_\_\_\_\_ Référence : \_\_\_\_\_

Certification :  Non  Oui Type : \_\_\_\_\_ Référence : \_\_\_\_\_

Coupe programmée :  Non  Oui Année : |\_\_|\_|\_|\_|\_|

Renouvellement programmé :  Non  Oui Année : |\_\_|\_|\_|\_|\_|

Zonage règlementaire \* :  Non  Oui Nature : \_\_\_\_\_

\* Natura 2000, site classé, site inscrit, loi sur l'eau, monument historique, code de l'urbanisme, SPR, etc.

Formalités éventuelles à prévoir : \_\_\_\_\_

### STATIONS FORESTIÈRES

Limites des stations à situer sur un plan de masse (stations supplémentaires à ajouter en annexe)

#### Station A :

Situation topographique : \_\_\_\_\_ Exposition : \_\_\_\_\_ Pluviométrie : |\_\_|\_|\_| mm/an

Forme d'humus :  Mull  Moder  Mor Espèces indicatrices : \_\_\_\_\_

Catalogue de station :  Non  Oui Station forestière identifiée : \_\_\_\_\_

Profondeur des horizons	Texture	Autres éléments remarquables *	Estimation de la RUM
* Traces d'hydromorphie, calcaire actif, couleur, structure, % d'éléments grossiers, etc.			RUM totale :  __ _ _  mm

Cause(s) d'arrêt de la prospection : \_\_\_\_\_

Facteurs limitants : \_\_\_\_\_

Essence(s) objectif préconisée(s) : \_\_\_\_\_

Essence(s) de diversification proposée(s) : \_\_\_\_\_

#### Station B :

Situation topographique : \_\_\_\_\_ Exposition : \_\_\_\_\_ Pluviométrie : |\_\_|\_|\_| mm/an

Forme d'humus :  Mull  Moder  Mor Espèces indicatrices : \_\_\_\_\_

Catalogue de station :  Non  Oui Station forestière identifiée : \_\_\_\_\_

Profondeur des horizons	Texture	Autres éléments remarquables *	Estimation de la RUM
* Traces d'hydromorphie, calcaire actif, couleur, structure, % d'éléments grossiers, etc.			RUM totale :  __ _ _  mm

Cause(s) d'arrêt de la prospection : \_\_\_\_\_

Facteurs limitants : \_\_\_\_\_

Essence(s) objectif préconisée(s) : \_\_\_\_\_

Essence(s) de diversification proposée(s) : \_\_\_\_\_



## PEUPEMENTS EXISTANTS

Type de peuplement (SRGS)	Essence(s)	Diamètre dominant	Surface terrière ou densité	Qualité, état sanitaire	Vulnérabilité climatique

Autres remarques, précisions : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Présence d'une régénération naturelle acquise et bien répartie dans l'espace :  Non  Oui

Évaluation de la pression du gibier : \_\_\_\_\_

Qualité de la desserte :  Bonne  Insuffisante      Infrastructures à envisager : \_\_\_\_\_

Peuplement améliorable      détails : \_\_\_\_\_

Peuplement arrivé à maturité \*      détails : \_\_\_\_\_

Peuplement sans avenir      détails : \_\_\_\_\_

\* Pour les peuplements matures (pins et chênes), fournir un inventaire en plein des tiges de plus de 30 cm de diamètre

## ENJEUX ENVIRONNEMENTAUX

**Zones à enjeux de biodiversité identifiées \* à situer finement sur un plan (ilots supplémentaires à ajouter en annexe)**

\* Zones humides, mares, espaces ouverts, landes, peuplement d'origine représentatif, bouquets diversifiés, arbres sénescents ou morts, arbres porteurs de dendromicrohabitats remarquables, habitats particuliers, etc.

**Ilot n°1 :**      Surface estimée : |\_\_|\_\_| ha |\_\_|\_\_| ares

Nature : \_\_\_\_\_

Préconisations de gestion : \_\_\_\_\_

**Ilot n°2 :**      Surface estimée : |\_\_|\_\_| ha |\_\_|\_\_| ares

Nature : \_\_\_\_\_

Préconisations de gestion : \_\_\_\_\_

**Ilot n°3 :**      Surface estimée : |\_\_|\_\_| ha |\_\_|\_\_| ares

Nature : \_\_\_\_\_

Préconisations de gestion : \_\_\_\_\_

**Ilot n°4 :**      Surface estimée : |\_\_|\_\_| ha |\_\_|\_\_| ares

Nature : \_\_\_\_\_

Préconisations de gestion : \_\_\_\_\_

## VALEUR ÉCONOMIQUE DU PEUPEMENT

Valeur totale estimée \* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| € soit environ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| € / ha

\* Bois d'œuvre, bois énergie, bois d'industrie, bois de feu

## CONCLUSION DU DIAGNOSTIC

Maintien ou amélioration du peuplement proposé sur une surface de :      |\_\_|\_\_| ha |\_\_|\_\_| ares

Méthode(s) préconisée(s) : \_\_\_\_\_

Renouvellement du peuplement proposé sur une surface de :      |\_\_|\_\_| ha |\_\_|\_\_| ares

Méthode(s) préconisée(s) : \_\_\_\_\_

Date et signature du propriétaire :

Date, tampon et signature du professionnel qualifié :