

Pour une meilleure réalisation de l'intervention, il est indispensable de faciliter l'accès à votre propriété, éventuellement de prévenir vos voisins.

La présente demande de traitement doit être obligatoirement accompagnée de votre paiement au moyen d'un chèque correspondant au nombre de pins à traiter (suivant tarif au recto) libellé à l'ordre de "FDGDON de Vendée".

Cette inscription pourra être annulée, et votre paiement remboursé, dans les cas suivants :

- Difficulté d'accès à la propriété pouvant empêcher la réalisation du traitement ou compromettre son efficacité.
- Renseignement(s) inexact(s) porté(s) sur le bulletin d'inscription (exemple : nombre de pins...).

#### NOM et Prénom + adresse résidence principale

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

#### Adresse précise du lieu de traitement

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Nbre Exact de Pins : \_\_\_\_\_ Surface de la parcelle : \_\_\_\_\_  
Précisions sur l'emplacement des Pins : \_\_\_\_\_  
Estimation de la Hauteur des Pins : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

#### Accès à la propriété

- Accès libre pour un véhicule 4x4, portillon non fermé à clé...  
 Accès impossible sans clé. Dans ce cas, laisser la clé à la Mairie avant les traitements.

#### Signature du client

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les informations portées au recto et au verso du présent bulletin d'inscription.

Date : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :

Si vous souhaitez qu'une facture vous soit adressée après le traitement, veuillez cocher la case ci-dessous :

- Facture (celle-ci vous parviendra dans le courant du mois d'octobre ou novembre)