

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)