

# PACTE EN FAVEUR DE LA HAIE EN CENTRE-VAL DE LOIRE



#### **VOLET INVESTISSEMENT 2024**

(Aides à l'investissement pour la plantation de haies et de systèmes agroforestiers)

#### ATTESTATION DE REALISATION DES TRAVAUX

(à compléter par la structure accompagnatrice et à signer par la structure et l'agriculteur)

Ce formulaire est à compléter en cas de demande de paiement du solde

#### **LE PROJET**

BENEFICIAIRE DES INVESTISSEMENTS :	
Nom de l'agriculteur ou de l'exploitation	:
N° pacage :	
DATES DE REALISATION DES TRAVAUX	:
Date de début du projet (JJ/MM/AAAA) : _	
Date de fin du projet (JJ/MM/AAAA) :	
LINEAIRES TOTAUX IMPLANTES (en Km)	
Haies:  _ _ , _ _	Alignement d'arbres :  _ _ , _
NOM DE LA STRUCTURE ACCOMPAGNA	TRICE:
NON DE LA STRUCTURE ACCOMPAGNA	TRICE.
Cadre réservé à l'administration	
DATE DE RECEPTION :  _ _ / _ _ / _	
I° OSIRIS :	

## **OPERATIONS REALISEES**

Compléter les opérations réalisées dans la calculette utilisée pour le projet.

## **ECARTS ENTRE LE PROJET ET LES OPERATIONS REALISEES**

Existe-t-il un écart entre les opérations prévues lors du projet et les opérations réalisées ?						
□ Oui □ Non						
Si oui, veuillez indiquer la ou les opération (s) concernée (s) et justifier le ou les écart (s) :						

## LES ESSENCES UTILISEES

Est-ce que la composition des éléments est conforme au projet :
- En terme d'essences utilisées ?: □ Oui □ Non
- En terme de nombre et pourcentage d'essence :
o Pour les essences sans label : □ Oui □ Non
o Pour les essences de marque végétal local ou MFR : □ Oui □ Non
o Pour les essences de fruitiers greffés : □ Oui □ Non
SIGNATURE
Je soussigné (nom et prénom du représentant légal de la structure accompagnatrice) :
Atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire
Acceste soi i nomieor i exacticode de l'ensemble des informations footnies dans le present formolaire

Atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire						
Fait le   /    Signature et cachet de la structure accompagnatrice						
Je soussigné (nom et prénom du représentant légal de l'exploitation agricole) :						
Atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des informations fournies par la structure dans le présent formulaire						
Fait le   / _ / _  Signature du représentant						

# ANNEXE 2: LISTE ET QUANTITE DES ESSENCES PLANTEES

#### Volet A – Mise en place de haies (HA)

Identification élément travaillé : linéaire type <b>1</b>						
	Essences plantées	Végétal Local	Plant MFR	Quantité	Proportion sur l'ensemble de la haie	
Fruitiers greffés	-				%	
Autres	- - -		_ _ ::	  	%	
	TOTAL:					

Identification élément travaillé : linéaire type <b>2</b>					
	Essences plantées	Végétal Local	Plant MFR	Quantité	Proportion sur l'ensemble de la haie
Fruitiers greffés	-				%
Autres	- - - 			  	%
	TOTAL:				

Identification élément travaillé : linéaire type 3						
	Essences plantées	Végétal Local	Plant MFR	Quantité	Proportion sur l'ensemble de la haie	
Fruitiers greffés	-				%	
Autres	- - - 	: 000		  	%	
	TOTAL:					

## Volet B – Mise en place d'agroforesterie intraparcellaire (AI)

	Essences plantées	Végétal Local	Plant MFR	Quantité	Proportion sur l'ensemble de la plantation
Fruitiers greffés	-				%
	-				
Autres	-				
	-				
	-				%
	<b></b>		•••		
	TOTAL:				