

Commune de



Chaulgnes

Département de la Nièvre

Inscription et engagements de l'affouagiste
(2015-2016)

Je soussigné, Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tel : _____

Reconnais m'inscrire et avoir pris connaissance du règlement de la commune dont je suis résident fixe. En tant que bénéficiaire de l'affouage communal je m'engage à :

- Respecter ce règlement et ses annexes,
- Respecter les engagements pris par la commune au titre de la certification Programme Européen des Forêts Certifiées,
- Souscrire une assurance « responsabilité civile de Chef de famille »

Le bois est délivré aux « bénéficiaires » de l'affouage pour la satisfaction de leurs besoins domestiques sans que les bénéficiaires ne puissent vendre les bois qui leur ont été délivrés.

Fait à Chaulgnes,

Le,

Signature

Récépissé d'inscription de l'affouagiste (Affouage 2015/2016)

Je soussigné, Olivier CADIOT, maire de Chaulgnes, atteste que

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

est inscrit sur la liste des bénéficiaires de l'affouage au titre de l'année 2015/2016 après présentation de son attestation d'assurance et après s'être acquitté le taxe d'affouage.

Fait à Chaulgnes,

Le,