

**Inscription et engagements de l’affouagiste**

**(2023-2024)**

Je soussigné, Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reconnais m’inscrire et prendre 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 attribués**.

Fait à Chaulgnes,

Le,

Signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Récépissé d’inscription de l’affouagiste (Affouage 2023/2024)**

Je soussigné, Sébastien Clémençon, maire de Chaulgnes, atteste que

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**est inscrit sur la liste des bénéficiaires de l’affouage au titre de l’année 2023/2024 après présentation de son attestation d’assurance et après s’être acquitté de la taxe d’affouage.**

Fait à Chaulgnes,

Le,