

 **Direction régionale**

**de l’alimentation, de l’agriculture**

**et de la forêt du Grand Est**

**DÉCLINAISON DU**

**« PACTE EN FAVEUR DE LA HAIE »**

**APPEL À PROJETS RÉGIONAL 2024**

**VOLET « INVESTISSEMENTS »**

**Annexe 11 – Modèle de mandat de gestion**

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration / NE RIEN INSCRIRE** |
| **N° de dossier OSIRIS :** …….**Date de réception :** ……. |

Je soussigné(e)

Madame, Monsieur : …….

Né(e) le (JJ/MM/AAAA) : …….. , à : ……..

Demeurant à : ……..

**MANDANT (A) agissant**

en qualité de : ……..

Si représentant d’une personne morale :

Représentant de : ……..

Ayant son siège social à : ……..

N° SIRET : ……..

Si autre (préciser la fonction si vous n’êtes pas le représentant légal) : ……..

**désigne comme MANDATAIRE (B)**

Madame, Monsieur : ……..

Né(e) le (JJ/MM/AAAA) : …….. , à : ……..

Demeurant à : ……..

Si représentant d’une personne morale :

Représentant de : ……..

Ayant son siège à : ……..

N° SIRET : ……..

Si autre (préciser la fonction si vous n’êtes pas le représentant légal) : ……..

**QUI ACCEPTE LE MANDAT au titre de l’aide à l’accompagnement à la plantation et à la gestion durable des haies dans le cadre du Pacte en faveur de la haie et de la planification écologique 2024**.

Pour :

• Constituer et suivre mon dossier de demande d’aide à l’investissement ;

• Réaliser les actions suivantes :

* Diagnostics ;
* Consultation des fournisseurs pour les commandes de plants ;
* Montage des dossiers ;
* Suivi des travaux relatifs au projet ;
* Suivi de l’entretien la première année de la plantation.

*En cas de résiliation par l’une ou l’autre des parties du présent mandat, celle-ci devra être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception à la Direction Régionale de l’Alimentation, de l’Agriculture et de la Forêt (DRAAF) du Grand Est, 14 rue du Maréchal Juin - CS 31009 - 67070 STRASBOURG Cedex, et prendra effet huit jours après la date de réception de la résiliation.*

**Je demeure responsable de l’ensemble des engagements relatifs à l’aide précisée ci-dessus notamment du remboursement des sommes indûment perçues.**

Date et signature du Mandataire (B)

À faire précéder de la mention

« Lu et approuvé, bon pour acceptation »

Date et signature du Mandant (A)

À faire précéder de la mention

« Lu et approuvé, bon pour pouvoir »

Il est rappelé que le mandat est personnel ; il n’est ni cessible ni transmissible.

**Pièces à joindre obligatoirement pour le mandataire :**

* Représentant d’une personne morale :

• Représentant légal : précision de la qualité dans le mandat et copie de la pièce d’identité.

• Autre ou si qualité non précisée : copie du pouvoir habilitant à représenter la personne morale (si GAEC, pouvoir signé de l’ensemble des associés) et copie de la pièce d’identité.

* Personne physique : copie de la pièce d’identité.

***Les pièces déjà fournies au service instructeur et encore valides n’ont pas à être jointes à nouveau.***