

ANNEXE 10 :

Modèle d'attestation de visite d'exploitation

**CONVENTION-CADRE
DE LA BAIE DE DOUARNENEZ**
Plan gouvernemental de lutte contre les algues vertes

Attestation de visite pour un accompagnement individuel

Nom, Prénom de l'exploitant :	Nom, Prénom du technicien :
Raison sociale :	Organisme de conseil :
Adresse :	Adresse :
.....
Tél : Port :	Tél : Port :
Mail :	Mail :

L'organisme de conseil :

Je soussigné,, fonction :, travaillant pour l'organisme de conseil, certifie avoir effectué, dans le cadre de la convention cadre relative à l'engagement des organismes de conseil dans l'accompagnement individuel des agriculteurs, les temps de missions listés ci-après :

phase 1 : réalisation du diagnostic-projet, des diagnostics spécialisés, du document de synthèse et du CEI

..... demi-journées d'accompagnement individuel de l'exploitation susvisée entre le ... /... /201.. et le ... / ... / 201.., se décomposant comme suit :

- heures/demi-journée(s) de travail en visite de l'exploitation susvisée,
- heures/demi-journée(s) de travail pour la réalisation d'un diagnostic spécialisé
- heures/demi-journée(s) de travail de bureau.

phase 2 : visite n°3 - CEI

..... demi-journées d'accompagnement individuel de l'exploitation susvisée entre le ... /... /201.. et le ... / ... / 201.., se décomposant comme suit :

- heures/demi-journée(s) de travail en visite de l'exploitation susvisée,
- heures/demi-journée(s) de travail de bureau.

phase 3 : mise en œuvre du projet de l'exploitation

..... demi-journées d'accompagnement individuel de l'exploitation susvisée entre le ... /... /201.. et le ... / ... / 201.., se décomposant comme suit :

- heures/demi-journée(s) de travail en visite de l'exploitation susvisée,
- heures/demi-journée(s) de travail de bureau
- heures/demi-journée(s) de travail pour la réalisation d'un diagnostic spécialisé

phase 4 : suivi pluriannuel du projet de l'exploitation

..... demi-journées d'accompagnement individuel de l'exploitation susvisée entre le ... /... /201.. et le ... / ... / 201.., se décomposant comme suit :

- heures/demi-journée(s) de travail en visite de l'exploitation susvisée,
- heures/demi-journée(s) de travail de bureau.

Date et Signature :

L'exploitant agricole :

Je soussigné,, certifie avoir reçu la visite de l'agent susnommé, pour réaliser les missions décrites ci-dessus, sur une durée de demi-journée(s).

Date et Signature :