

ATTESTATION

Nom de la collectivité :

Département :SAGE/Bassin versant :

Madame, Monsieur :(nom et titre),

Confirme l'exactitude des informations ci-dessous :

- **Utilisation de produits phytosanitaires**

- ☐ Non : depuis le (date) :
- ☐ Oui : la structure a-t-elle un plan de désherbage ?

- **Renouvellement de matériel ou équipement**

- ☐ Non
- ☐ Oui

- **La structure a-t-elle déjà perçu une aide de la Région pour l'acquisition de matériel de désherbage alternatif ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui : préciser la ou les dates de décision :

- **Projet de mutualisation du matériel**

- ☐ Non
- ☐ Oui : fournir la délibération des demandeurs concernés

Le à

Signature du représentant de la collectivité
ou de la structure :

Document à retourner impérativement avec le dossier de demande de subvention à :

Monsieur le Président du Conseil régional de Bretagne
Direction du Climat, de l'Environnement, de l'Eau et de la Biodiversité - Service de l'eau
283 avenue du Général Patton - CS 21101 - 35711 RENNES