FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE POUR LA COUVERTURE DES VERGERS DE CERISIER CONTRE *DROSOPHILA SUZUKII*

1-IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **N° PACAGE** : |__|__|__|__|__|__|__|__|
☐ Pas de numéro SIRET attribué (pour les installations en cours)

NOM DU DEMANDEUR : ☐ M ☐ Mme ☐ Raison sociale, organisme
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__