Fondement : DCM de Fléac du 17/11/2025

DISPOSITIF DE LUTTE
Contre le Frelon Asiatique

DEMANDE D'INTERVENTION ET DE PARTICIPATION

Je soussigné(e),

Nom, prénom : .....

Adresse complète : .....

16730 FLEAC

Tél./Portable : .....

Mail : .....

☒ Demande l'intervention de la régie municipale pour venir à mon domicile contrôler la présence d'un nid de frelons asiatiques

Aucune intervention ne doit être réalisée avant le passage de l'agent municipal. Aucune prise en charge financière ne sera effectuée si le nid est détruit avant cette vérification.

☒ Demande la participation financière de la Commune.

☒ Reconnait avoir pris connaissance du dispositif local mis en place par la délibération du CM du 17/11/2025 et déclare l'accepter.

☒ M'engage à fournir la facture certifiée et acquittée par l'entreprise (cachet et signature) après destruction du nid et mon RIB.

Date : .....
Signature.

Partie Réservée à la Collectivité

RDV fixé le ..... à .....H.....

Agent intervenant : .....

S'est rendu sur place et a constaté :

➔ Un nid de frelon asiatique ☐ oui
☐ non (préciser.....)

➔ Le nid est actif : ☐ oui ☐ non

En conséquence de quoi, la participation communale se justifie sous réserve du respect des conditions fixées par la délibération du Conseil Municipal du 17/11/2025.

Signature de l'agent.

Fiche remise au service accueil le : .....

☐ Réception de la copie de la facture certifiée acquittée par l'entreprise (cachet + signature) en date du ..... et du RIB de l'administré.

☐ Transmise avec la présente fiche au service comptabilité de la mairie le .....

Signature de l'agent d'accueil.