

Engagement du dispensateur

Nom du dispensateur :  
 Responsable du dossier :

Section réservée au dispensateur			
Points relevés au bilan	Améliorations et/ou actions proposées	Échéance	
COUVERTISSEMENT	VALIDER DATE	1 an	
RAPPORT INVENTAIRE	ET COUVERTISSEMENT / RAPPORT	1 an	
FACILITES	INSERER NOM CLIENT / DATE CONSTRUCTION / DATE PERSONNE RESPONSABLE	1 an	

Signature du directeur du dispensateur *[Signature]*

Date 22/11/2022

Signature de la personne responsable liée au Réseau Agriconseils Bas-Saint-Laurent

Date