

Réservé à la Mairie de Colpo

N° d'enregistrement:

Nom:

Programme de lutte contre le frelon asiatique

Dossier de demande de subvention

2025

Bénéficiaire : (case à cocher)

- Particulier Association (*dont Syndicat de copropriété*)
 Agriculteur Collectivité en subrogation

Nom : _____

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LE FRELON ASIATIQUE

Dossier de demande de subvention auprès de la commune de COLPO

NOTICE

// PÉRIODE D'ELIGIBILITE DE L'AIDE FINANCIÈRE À LA DESTRUCTION DES NIDS

- Du 1^{er} mai au 30 novembre 2025

// BÉNÉFICIAIRES

- Particuliers, associations, agriculteurs de la commune

// CRITÈRES DE RECEVABILITÉ// MODALITÉS D'INTERVENTION FINANCIÈRE

Intervention de destruction de nid plafonnée en fonction de la hauteur du nid et du mode d'intervention :

Lorsqu'il s'agit d'un nid de frelon asiatique, identifié par le référent « frelons », la Commune apporte une aide selon la hauteur du nid :

- nid situé de 0 à ≤ 5 mètres = 50% d'aide, sur le montant HT
- nid situé de 5 mètres à ≤ 8 mètres = 50% d'aide, sur le montant HT
- nid situé au-delà de 8 mètres= 60% d'aide, sur le montant HT

// RÉCAPITULATIF DES PIÈCES À FOURNIR

- Le dossier de demande de subvention rempli
- L'attestation sur l'honneur du référent frelon de la commune
- Une copie de la facture acquittée
- Un relevé d'identité bancaire (*pour le virement sur votre compte*)

// DOSSIER COMPLET À TRANSMETTRE :

Par courrier : Mairie de Colpo 12 avenue de la Princesse 56390 COLPO

Par mail à compta@colpo.fr

// BÉNÉFICIAIRES	
● Particulier/Agriculteur/Association :	
NOM (EN MAJUSCULE) :	
PRENOM :	
ADRESSE PRINCIPALE (EN MAJUSCULE) :	
CODE POSTAL :	COMMUNE :
TELEPHONE :	
COURRIEL :	
● Collectivité en subrogation d'un particulier défaillant :	
DENOMINATION :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	COMMUNE :
N° SIRET :	
PERSONNE A CONTACTER (SI NECESSAIRE) :	
NOM :	
PRENOM :	
QUALITE :	
TELEPHONE :	COURRIEL :
● En cas de subrogation par une collectivité d'un particulier défaillant :	
NOM ET PRENOM DU PARTICULIER :	
ADRESSE:	

// INTERVENTION DE DESTRUCTION DU NID DE FRELON ASIATIQUE	
ADRESSE DE L'INTERVENTION (si différente de l'adresse du demandeur): _____	
DATE* (renseignement indispensable pour l'instruction du dossier): _____ / ____ / _____	HEURE DE L'INTERVENTION : _____
HAUTEUR DU NID* (renseignement indispensable pour l'instruction du dossier): _____ mètres de hauteur	
Utilisation d'une nacelle* (renseignement indispensable pour l'instruction du dossier): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
* champs obligatoires	
LOCALISATION DU NID : <input type="checkbox"/> arbre <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> mur <input type="checkbox"/> haie <input type="checkbox"/> autre (préciser) : _____	
Devenir du nid :	
<input type="checkbox"/> Resté en place <input type="checkbox"/> Retiré - dans _____	
ce cas le nid a été : <input type="checkbox"/> pris en charge par le _____	

// DOSSIER COMPLET (dossier demande d'aide/facture/RIB/attestation du référent) À TRANSMETTRE

Par courrier : Mairie de Colpo 12 avenue de la Princesse 56390 COLPO

Par mail à l'adresse : compta@colpo.fr