

## Mandat de prestation aux Dianas/FVSC

Diana ou groupement .....  
 Nom et prénom  
 du président(e) .....

Rue .....  
 CP .....  
 N° postal ..... Localité ..... Canton .....

N° de portable .....  
 Adresse e-mail .....

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du Titulaire d'un compte (Par exemple Diana Goms) .....  
 Joindre le bulletin de versement ou l'extrait de la banque avec les coordonnées exactes

Lieu ..... Date ..... Signature .....

### Type de projet

#### Prioritaire

- |   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Don pour une exposition                 | <input type="checkbox"/> | Lanceurs pigeons                               | <input type="checkbox"/> |
| Création de biotope                     | <input type="checkbox"/> | Récupérateur de plomb                          | <input type="checkbox"/> |
| Journée de corvée,<br>entretien biotope | <input type="checkbox"/> | Maximum cumulé pour<br>un nouveau stand de tir | <input type="checkbox"/> |
| Cibles Polytronic (par cible)           | <input type="checkbox"/> | Messe St-Hubert à Finges                       | <input type="checkbox"/> |
| Lièvre ou sanglier courant              | <input type="checkbox"/> | Formation chien de rouge                       | <input type="checkbox"/> |



**Contrôle du projet et validation par l'organe de contrôle**

**Organe de contrôle :**

Garde faune                       Membre FVSC                       Autres à préciser .....

Date de l'annonce de réalisation à l'organe de contrôle : .....

Date de la vision locale : .....

Dossier photo de la réalisation :                      oui  non

Rapport complémentaire de l'organe de contrôle                      oui  non

Coordonnées : ...../ .....                      Altitude : .....

Le projet est réalisé entièrement : oui                        non

Si non, à préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Par sa signature, l'organe de contrôle atteste de la réalisation du projet.

Date : .....                      Signature de l'organe de contrôle : .....

**DECISION DU SERVICE CHASSE, PÊCHE ET FAUNE**

- 1. Type de projet : .....
- 2. Ce projet a été entièrement réalisé ?                      oui                       non
- 3. Le projet a été partiellement modifié ou partiellement réalisé ?                      oui                       non
- 4. Réduction : ..... % ou ..... CHF

Motifs :  
.....  
.....

4. Réduction : ..... % ..... CHF

**5. Le montant de la subvention est fixé à Fr. \_\_\_\_\_**

Remarque :  
.....  
.....

Sion, le .....                      Le Chef de service

Timbre et signature :

Notifié à l'intéressé le .....

Créancier No:			Visa
Pièce No:			Date:
Compte	Centre de coûts	Ordre	Montant