# ANNEXE B – Formulaire d’inscription au service provincial L’ARTERRE

(Extrait du Guide d’adhésion au service L’ARTERRE, juin 2017)

Les **MRC et les territoires intéressés qui souhaitent adhérer au service** doivent fournir au CRAAQ les éléments suivants :

* Nom de la ou des MRC ou du territoire
* Contact et coordonnées de la personne ressource
* Résolution de la MRC ou du territoire
* Période (mois-année) souhaitée pour offrir le service localement
* Nom de l’agent de maillage à confirmer dans les trois (3) mois suivant la signature de l’entente
* Résumé de l’état de la situation :
	+ Réalité agricole
	+ PDZA complété ou non
	+ Existence d’un plan d’action, de développement agroalimentaire ou tout autre plan d’action pertinent
	+ Modèle d’organisation pour l’offre de service localement (ex : partage d’un agent)
	+ Autres informations pertinentes

**À compléter et retourner par courriel à** **arterre@craaq.qc.ca****.**

Pour toute question, veuillez communiquer avec l'équipe de coordination au 418 523-5411, poste 110, ou par courriel à arterre@craaq.qc.ca.