

CONTRÔLE DES STRUCTURES — DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

ARTICLE L 331-1 à L 331-11 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME
R 331-1 à R 331-7 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information associée (cf cerfa n° 50723#04).

Veuillez transmettre l'original de votre demande à la direction départementale des territoires (et de la mer) où se situent les biens, objet de la demande.

En Outre-Mer, veuillez transmettre l'original de votre demande à la direction de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt du département où se trouvent les biens objet de la demande.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez répondre au questionnaire joint à la notice pour savoir si vous êtes soumis ou pas à la demande d'autorisation d'exploiter.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ou N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fixe Mobile

Mél : _____

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Nationalité				
Conjoint de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
Nom, prénom du conjoint				
Date de naissance du conjoint				
A-t-il le statut de conjoint collaborateur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant, profession du conjoint				
A-t-il une exploitation séparée de la votre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, la superficie exploitée est égale à :				
Enfant(s) de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
Nombre d'enfants				
Un enfant a-t-il le projet de devenir agriculteur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, âge de cet enfant :				
Si oui, l'année prévisionnelle d'installation est :				

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE (SUITE)				
	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Un enfant est-il déjà exploitant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-il aide familial sur l'exploitation ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Situation professionnelle de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
Capacité professionnelle agricole	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
En dehors de votre statut d'exploitant agricole avez-vous une activité rémunérée ? Si oui, laquelle ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous gérant de la société qui dépose la demande ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous associé exploitant de la société qui dépose la demande ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous associé d'une ou plusieurs autres sociétés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous exploitant à titre individuel par ailleurs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

CIRCONSTANCES DE LA DEMANDE

Veuillez préciser les circonstances de la présente demande en cochant l'une des cases suivantes :

- Il s'agit d'une demande spontanée.
- La demande fait suite à la publicité administrative relative au dossier n° _____, enregistré le ____/____/____
- Il s'agit d'une demande en concurrence avec le dossier déjà déposé :
- par : _____
- sur les surfaces libérées par : _____

NATURE DE L'OPÉRATION ET IDENTIFICATION DES ANNEXES À COMPLÉTER ET JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Veuillez préciser la nature de l'opération, objet de la présente demande, en cochant la ou les cases correspondantes :

Opération de type I : Installation

- Installation à titre individuel ; Première installation dans une société sans apport de surface; Constitution d'une société

Si vous avez coché l'une de ces trois cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 4.1, 4.2, 4.4 et 4.3 en cas d'installation dans une société existante.

Opération de type II : Agrandissement, réunion d'exploitations agricoles ou participation à une autre exploitation

- Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle ou de votre société.
- Vous réunissez deux exploitations dans une nouvelle société.
- Vous voulez participer à une autre exploitation que celle que vous exploitez individuellement ou en société.
- Mise à disposition au bénéfice d'une société.

Si vous avez coché l'une de ces quatre cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 4.1, 4.2, 4.3 et 4.4 en cas de réunion d'un atelier d'exploitation.

Opération de type III : Reprise hors-sol

- Reprise d'un atelier hors-sol

Si vous reprenez un atelier hors-sol, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 4.1 et 4.3.

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Le présent formulaire de demande d'autorisation d'exploiter et les annexes, dûment renseignés et signés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toutes pièces que vous jugeriez utiles à l'examen de votre dossier (exemple plan). Veuillez préciser lesquelles : _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande est faite pour une reprise concernant des biens n'appartenant pas au demandeur, joindre les justificatifs de la lettre/ des lettres de demande adressée(s) au(x) propriétaire(s) des terres (copie de(s) lettre(s) et accusé(s) de réception).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande concerne une société, joindre projet de statuts ou statut(s) si ces derniers ont été modifiés par rapport à un précédent envoi à l'administration.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION**

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

DATE DE NOTIFICATION DE LA COMPLÉTUDE DU DOSSIER : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|



**ANNEXE 4-1 - DESCRIPTION DES BIENS
POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II : INSTALLATION OU
AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU
PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION**

DESCRIPTION DES BIENS, OBJET DE LA DEMANDE

Biens agricoles

/// Terre /// Hors-sol

Nature de l'opération

/// Achat /// Bail /// Donation /// Reprise /// Autre

Date envisagée du transfert : ___ / ___ / _____

Terres

Superficie : ___ ha ___ a ___ ca dont SAU : ___ ha ___ a ___ ca

Terres en agriculture biologique : /// Oui /// Non

Terres situées dans une zone spécifique à contraintes environnementales : /// Oui /// Non

Préciser le nom du bassin versant : _____

Bâtiments (hors production hors-sol)

Le transfert porte aussi sur des bâtiments ? /// Oui /// Non

Si oui, il s'agit de : /// Bâtiments d'habitation /// Bâtiments d'exploitation

Bâtiments et productions hors-sol ajoutés à l'exploitation

Bâtiments : /// Nouveau /// Ancien

Type(s) (hangars, étables, ...) : _____

Le cas échéant :

• État de la procédure relative aux installations classées : dossier déposé le : ___ / ___ / _____

La procédure fait-elle l'objet d'une enquête publique ? /// Oui /// Non

Si oui, veuillez indiquer la date de clôture prévue de l'enquête : ___ / ___ / _____

• Permis de construire : Dossier déposé le : ___ / ___ / _____

Bâtiment repris

Type d'élevage hors sol	Unités (nombre, effectif ou m²)
Veaux de boucherie nombre de places autorisées	
Volailles : Nature de la production : _____ Renseigner nombre de places et m² ci-dessous : Surface de poulailler autorisée (m²) : _____ Nombre de places de volailles autorisées : _____	
Nombre de places de truies autorisées	
Nombre de places de porcs à l'engraissement autorisées	
Lapin (nombre de cages mère autorisés)	
Canards à gaver (nombre de places autorisées)	
Autres : préciser : _____	Indiquer le CA* de l'atelier :
Autres : préciser : _____	Indiquer le CA* de l'atelier :
Autres : préciser : _____	Indiquer le CA* de l'atelier :

* CA : Chiffres d'affaires

P4.1- Reprise par le conjoint	Si concerné demandé	Justificatifs MSA attestant de la durée d'affiliation et de son statut
P4.2- Installation	Si concerné demandé	Diplôme de niveau égal ou supérieur au baccalauréat professionnel spécialisé « conduite et gestion de l'exploitation agricole » ou au BPREA ou d'un diplôme reconnu de niveau IV agricole 3P agréé, Attestation de réalisation du stage 21 heures Etude économique de nature à justifier du sérieux et de la réalité du projet
P5- ZSCE	Si concerné demandé	Justificatifs permettant d'appréhender l'impact du gain de foncier
P6- Compensation	Si concerné demandé	Justificatifs prouvant le départ non volontaire (expropriation....) et la perte de surface
P7- Parcelles enclavées ou de liaison	Si concerné demandé	Plan permettant de localiser les parcelles de liaison ou enclavées
Sous-priorité- Agriculture biologique	Si concerné demandé	Exploitation du cédant et/ ou du demandeur engagée en agriculture biologique : dernière attestation de contrôle de l'organisme certificateur ou attestation d'engagement en agriculture biologique
Sous priorité- Perte de plan d'épandage	Si concerné demandé	Exploitation voulant restaurer son plan d'épandage pour rester non assujetti au traitement des effluents : justificatifs d'un besoin de restauration de plan d'épandage

Liste des pièces à joindre

Veillez lire l'ensemble des pièces à joindre et joindre à votre demande les justificatifs correspondants. Les **pièces exigées sont indispensables** pour que votre dossier soit considéré comme **complet**. Certaines pièces sont demandées pour déterminer le nombre d'UTA à prendre en compte sur l'exploitation et calculer la dimension économique de l'exploitation pour la comparer aux demandes concurrentes. Leur **absence peut vous pénaliser** soit en ne prenant pas en compte la main d'œuvre salarié dans le calcul des UTA, soit en vous considérant dans la dernière priorité en tant qu'actif travaillant à temps complet à l'extérieur. Enfin d'autres pièces demandées correspondent à des situations particulières permettant de **relever d'une priorité ou d'une sous-priorité spécifique du SDREA** (installation, agriculture biologique, restauration du plan d'épandage, compensation de terres, reprise par le conjoint, terres en ZSCE, réinstallation après expropriation...) ; en l'absence de ces pièces, la demande ne pourra pas être classée au titre de ces priorités ou de ces sous-priorités et de ce fait **votre demande pourra être considérée comme moins prioritaire que celles des concurrents**.



ANNEXE 4-2 - DESCRIPTION DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE POUR LES OPERATIONS DE TYPE I ou II : INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU REUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION A UNE AUTRE EXPLOITATION

CARACTERISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

PROXIMITE : parcelle ou îlot de parcelles d'une superficie maximum totale de 5 ha, situés en continuité du parcellaire du demandeur portant le bâtiment d'élevage et à 500 m maximum à vol d'oiseau d'un bâtiment d'élevage

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance / siège à vol d'oiseau	Distance / bâtiment élevage (vol d'oiseau)	Signature du propriétaire (1)
____ ha ____ a ____ ca						

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

LIAISON : parcelle ou îlot de parcelles d'une superficie maximum totale de 2 ha et situés à 1.5 km maximum du siège à vol d'oiseau permettant la liaison entre au moins 2 parcelles déjà exploitées par le demandeur

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance / siège à vol d'oiseau	Distance de la parcelle la + proche (vol d'oiseau)	Signature du propriétaire (1)
____ ha ____ a ____ ca						

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

ENCLAVEMENT: parcelle ou îlots de parcelles d'une surface maximum totale < à 3 ha, enclavés sur 3 cotés (75% du périmètre) au moins et situés à 1.5 km maximum du siège à vol d'oiseau

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance / siège à vol d'oiseau	Distance de parcelle la + proche (vol d'oiseau)	Signature du propriétaire (1)
____ ha ____ a ____ ca						

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

Autres parcelles ou îlots parcellaire : indiquer la distance moyenne entre la parcelle ou l'îlot et le siège d'exploitation

Superficie	Nature des cultures	Références cadastrales Lister toutes les parcelles	Commune	Distance / siège à vol d'oiseau	Distance de parcelle la + proche (vol d'oiseau)	Signature du propriétaire (1)
____ ha ____ a ____ ca						

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____

____ ha ____ a ____ ca						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
Autres parcelles ou îlots parcellaire : indiquer la distance moyenne entre la parcelle ou l'îlot et le siège d'exploitation						
Superficie	Nature des cultures	Références cadastrales Lister toutes les parcelles	Commune	Distance / siège à vol d'oiseau	Distance de parcelle la + proche (vol d'oiseau)	Signature du propriétaire (1)
____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
____ ha ____ a ____ ca						

Autres parcelles ou îlots parcellaire : indiquer la distance moyenne entre la parcelle ou l'îlot et le siège d'exploitation						
Superficie	Nature des cultures	Références cadastrales Lister toutes les parcelles	Commune	Distance / siège à vol d'oiseau	Distance de parcelle la + proche (vol d'oiseau)	Signature du propriétaire (1)
_____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
_____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
_____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
_____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
_____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
_____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						
_____ ha ____ a ____ ca						
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____						

N.B. : Il est impératif de joindre un plan pour justifier des parcelles de proximité, de liaison et enclavées

(1) Ce formulaire doit être signé par tous les propriétaires (indivision, usufruitiers, nu-propriétaires) ou vous devez fournir la copie du courrier au propriétaire et la preuve de dépôt du recommandé avec accusé de réception adressé au propriétaire.

En cas de reprise partielle d'une parcelle, vous devez préciser la parcelle concernée, indiquer clairement la surface correspondante et fournir un plan précisant la fraction de parcelle demandée. Au cas où elle correspond à une subdivision cadastrale, merci de le préciser.



ANNEXE 4-3 -
AGRANDISSEMENT, RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE
AUTRE EXPLOITATION : DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DÉTENUE PAR LE DEMANDEUR
À TITRE INDIVIDUEL OU À LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ AVANT REPRISE.

Si vous avez plusieurs exploitations veuillez renseigner autant d'exemplaires de la présente annexe 4.3 que d'exploitations concernées.

A- IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION A LAQUELLE LE DEMANDEUR EST ASSOCIÉ

N° SIRET : : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| N° PACAGE : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Nom, Prénom ou Raison sociale :

Adresse du siège de l'exploitation : _____

B- DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DETENUE PAR LE DEMANDEUR OU A LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ

Terres

Superficie : |_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca dont : |_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca en propriété

|_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca en fermage

|_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca autres

Exploitation du demandeur engagée en agriculture biologique oui non

L'exploitation du demandeur comprend des terres situées dans une zone spécifique à contraintes environnementales oui non
 Préciser le nom du bassin versant : _____

L'exploitation a-t-elle subi des pertes de surface ayant fait l'objet d'indemnisation ou d'une reprise de surfaces par le propriétaire ?
 oui non (si oui à préciser p 3/4 « motivation de la demande » et joindre justificatifs)

L'exploitation est-elle assujettie au traitement des effluents d'élevage oui non
 si non, a-t-elle perdu des surfaces d'épandage : oui non
 (si oui à préciser p 3/4 « motivation de la demande » et joindre justificatifs)

Occupation des sols

Nature des cultures	
Grandes cultures (céréales, maïs grain...)	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca
Maïs ensilage	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca
Légumes industrie (conserves, congélation)	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca
Légumes frais de plein champ, y compris pommes de terre (primeurs et plants)	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca
Maraîchage	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca CA : _____
Cultures maraîchères sous serres verre	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca
Vergers	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca CA : _____
Autres (préciser : _____)	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca CA : _____
Autres (préciser : _____)	_ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca CA : _____

Bâtiments d'exploitation

Type(s) (hangars, étables, ...) : _____

Localiser les bâtiments

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION (SUITE)

Productions animales

Type d'élevage	Unités (nombre, effectif ou m ²)
Vaches laitières (nombre d'animaux présents au dépôt de la demande)	
Vaches allaitantes (nombre d'animaux présents au dépôt de la demande)	
Jeunes bovins (nombre d'animaux vendus ¹)	
Ovins viande (nombre de brebis présentes au dépôt de la demande)	
Veaux de boucherie (nombre de places autorisées)	
Volailles : nature de la production :	
Renseigner nombre de places et m² ci-dessous :	
Nombre de places de volailles autorisées :	
Surface de poulailler autorisée (m ²) :	
Nombre de places de truies autorisées	
Nombre de places de porcs à l'engraissement autorisées	
Chèvres (nombre d'animaux présents au moment du dépôt de la demande)	
Lapins (nombre de cages mères)	
Autres : préciser : _____	CA ² : _____
Autres : préciser : _____	CA ² : _____
Autres : préciser : _____	CA ² : _____

Autres activités

Autres ³ : préciser : _____	CA ² : _____
Autres ³ : préciser : _____	CA ² : _____
Autres ³ : préciser : _____	CA ² : _____

Main d'œuvre

Exploitant(s) :

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Temps de travail sur l'exploitation (équivalent temps plein)				

Les membres de l'exploitation ayant une activité extra-agricole rémunérée ou salariée agricole ou extra-agricole doivent fournir leur dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur lequel figurent les revenus agricoles et non agricoles, ainsi que leur contrat de travail en dehors de l'exploitation.

Conjoint(s) Collaborateur :

	Conjoint 1	Conjoint 2	Conjoint 3	Conjoint 4
Temps de travail sur l'exploitation (équivalent temps plein)				

Salarié(s) :

	Salarié 1	Salarié 2	Salarié 3	Salarié 4
Temps de travail sur l'exploitation (équivalent temps plein)				

Salarié(s) : joindre l'attestation d'affiliation à la MSA pour la main d'œuvre précisant « CDI » et le temps de présence de travail en % et copie du contrat de travail

Les actifs de l'exploitation ayant atteint l'âge de la retraite bénéficient-ils d'une pension de retraite ? Oui Non
Si oui, joindre le dernier relevé d'imposition où figurent les revenus déclarés.

¹ Nombre d'animaux vendus au cours du dernier exercice comptable. Ne concerne que les animaux engraisés n'étant pas nés sur l'exploitation

² Indiquer le chiffre d'affaires de l'atelier concerné du dernier exercice comptable et fournir le justificatif

³ Il s'agit des activités connexes à l'agriculture, notamment ETA, vente directe, transformation, agrotourisme, photovoltaïque, méthanisation, etc.

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION (SUITE)

Productions animales

Type d'élevage	Unités (nombre, effectif ou m²)
Vaches laitières (nombre d'animaux présents au dépôt de la demande)	
Vaches allaitantes (nombre d'animaux présents au dépôt de la demande)	
Jeunes bovins (nombre d'animaux vendus ¹)	
Ovins viande (nombre de brebis présentes au dépôt de la demande)	
Veaux de boucherie (nombre de places autorisées)	
Volailles : nature de la production :	
Renseigner nombre de places et m² ci-dessous :	
Nombre de places de volailles autorisées :	
Surface de poulailler autorisée (m ²) :	
Nombre de places de truies autorisées	
Nombre de places de porcs à l'engraissement autorisées	
Chèvres (nombre d'animaux présents au moment du dépôt de la demande)	
Lapins (nombre de cages mères)	
Autres : préciser : _____	CA ² : _____
Autres : préciser : _____	CA ² : _____

Autres activités

Autres ³ : préciser : _____	CA ² : _____
Autres ³ : préciser : _____	CA ² : _____

Main d'œuvre

Exploitant(s) :

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Temps de travail sur l'exploitation (équivalent temps plein)				

Les membres de l'exploitation ayant une activité extra-agricole rémunérée ou salariée doivent fournir leur dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur lequel figurent les revenus agricoles et non agricoles, ainsi que leur contrat de travail en dehors de l'exploitation.

Conjoint(s) Collaborateur :

	Conjoint 1	Conjoint 2	Conjoint 3	Conjoint 4
Temps de travail sur l'exploitation (équivalent temps plein)				

Salarié(s) :

	Salarié 1	Salarié 2	Salarié 3	Salarié 4
Temps de travail sur l'exploitation (équivalent temps plein)				

Salarié(s) : joindre l'attestation d'affiliation à la MSA pour la main d'œuvre précisant « CDI » et le temps de présence de travail en %

Les actifs de l'exploitation ayant atteint l'âge de la retraite bénéficient-ils d'une pension de retraite ? Oui Non

Si oui, joindre le dernier relevé d'imposition où figurent les revenus déclarés

Spécifique installation

Inscrit dans le parcours 3P : OUI NON

Installation à titre progressif : OUI NON

Installation à titre exclusif : OUI NON

Installation à titre principal : OUI NON

Fourniture de l'étude économique : OUI NON

Date d'agrément du 3P : _____

Date de réalisation du stage 21h : _____

Date prévisionnelle d'installation : _____

¹ Nombre d'animaux vendus au cours du dernier exercice comptable. Ne concerne que les animaux engraisés n'étant pas nés sur l'exploitation

² Indiquer le chiffre d'affaires de l'atelier concerné du dernier exercice comptable et fournir le justificatif

³ Il s'agit des activités connexes à l'agriculture, notamment ETA, vente directe, transformation, agrotourisme, photovoltaïque, méthanisation, etc.