

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 1, 2.

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 1, 2 et 3.

Opération de type III : Création, reprise ou extension d'atelier hors-sol

- Création d'un atelier hors-sol Reprise d'un atelier hors-sol Extension d'un atelier hors-sol

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 1 et 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 place autorisée	
Volailles : Nature de la production : _____ Renseigner nombre de places et m² ci-dessous : Nombre de places de volailles : _____ Surface de poulailler (m²) : _____	
Porc naisseur (nombre de truies autorisées)	
Porc naisseur engraisseur (nombre de truies autorisées)	
Porc engraisseur (nombre de places PC autorisées)	
Lapin (nombre de cage mère autorisée)	
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

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

N° SIRET : _____ N° PACAGE : _____

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ ; _____
Fixe Mobile

Mail : _____

Superficie totale de l'exploitation du cédant : ____ ha ____ a ____ ca

Productions animales du cédant : _____

Nombre total d'actifs salariés et non salariés sur l'exploitation du cédant : _____

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? : // Oui // Non // Ne sais pas

L'exploitant antérieur abandonne-t-il complètement son activité agricole ? : // Oui // Non

L'exploitant antérieur part-il en retraite ? // Oui // Non

Préciser s'il s'agit de la reprise par le conjoint ? // Oui // Non

Observations :

Signature du cédant :

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE

Thème	Exigibilité de la pièce	Pièces à joindre
Formulaire	Exigé	Formulaire de demande et annexes 4.1, 4.2 et si nécessaire annexes 4.3 et 4.4
Information du propriétaire	Exigé	Si le propriétaire n'a pas signé la demande, lettre de demande adressée aux propriétaires et accusé réception. En cas d'indivision, informer tous les membres (usufruitiers et nus propriétaires)
ICPE	Demandé	Récépissé de déclaration ou arrêté d'autorisation ICPE pour les hors-sol
Parcellaire cédant	Demandé	Relevé parcellaire MSA du cédant ou relevé de propriété des parcelles sollicitées
Pluri-activité	Si concerné, exigé	Pour les pluriactifs : dernier avis d'imposition ou de non imposition sur lequel figurent les revenus agricoles et non agricoles
Installation	Si concerné, exigé	Installation : étude justifiant du sérieux du projet au dépôt de la demande et attestation de réalisation du stage 21h au plus tard à la fin du délai de dépôt des candidatures
Retraite	Si concerné, exigé	Actif de + de 62 ans : déclaration sur l'honneur attestant de la non perception de pension de retraite au moment du dépôt, et copie du dernier avis d'imposition ou de non imposition où figurent les revenus déclarés
Agriculture biologique	Si concerné, demandé	Exploitation (du cédant ou du demandeur) engagée en agriculture biologique : dernière attestation de contrôle de l'organisme certificateur
Perte de plan d'épandage	Si concerné, exigé	Exploitation voulant restaurer son plan d'épandage pour rester non assujéti au traitement des effluents : preuve d'un retrait de surface du plan d'épandage
Main d'œuvre salariale et exploitant pluriactif	Si concerné, exigé	Main d'œuvre (MO) salariale et exploitant pluriactif : attestation d'affiliation à la MSA précisant "CDI" et le temps de travail en % pour les salariés) (ou copie du contrat de travail)
Compensation de surface	Si concerné, exigé	Compensation de perte de surface : justificatifs
Reprise par le conjoint	Si concerné, exigé	Reprise par le conjoint : justificatifs MSA attestant de la durée d'affiliation et de son statut
ZSCE	Si concerné, exigé	Terres en ZSCE : justificatif permettant d'appréhender l'impact du gain de foncier
Expropriation	Si concerné, exigé	Réinstallation d'agriculteur : justificatif prouvant le départ non volontaire (expropriation, ...)
Productions non référencées	Si concerné, exigé	Productions non référencées : justificatif attestant du chiffre d'affaires



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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 et à 500 m maximum à vol d'oiseau d'un bâtiment d'élevage

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance / siège	Distance / bâtiment élevage	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 3 km maximum du siège permettant la liaison entre au moins 2 parcelles déjà exploitées par le demandeur

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance / siège	Distance de la parcelle la + proche	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 3 km maximum du siège

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance / siège	Distance de parcelle la + proche	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	Distance de parcelle la + proche	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 : _____						

N.B. : si possible, merci de joindre un plan
(1) Ce formulaire doit être signé par tous les propriétaires (indivision, usufruitiers, nu-propriétaires) ou fournir l'accusé réception du courrier adressé au propriétaire
En cas de reprise partielle d'une parcelle vous devez préciser la parcelle concernée et indiquer clairement la surface correspondante

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 (m ²) :	
Porc naisseur (nombre de truies autorisées)	
Porc naisseur engraisseur (nombre de truies autorisées)	
Porc engraisseur (nombre de places autorisées)	
Chèvres (nombre d'animaux présents au moment du dépôt de la demande)	
Lapins (nombre de cages mères)	
Autres ² : préciser : _____	
Autres : préciser : _____	
Autres : préciser : _____	

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 rémunérée par ailleurs doivent fournir leur dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur lequel figurent les revenus agricoles et non agricoles

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

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

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION (SUITE)

Productions animales	
Type d'élevage	Unités (nombre, effectif ou m ²)
Vaches laitières (nombre d'animaux prévus au projet d'installation)	
Vaches allaitantes (nombre d'animaux prévus au projet d'installation)	
Jeunes bovins (nombre d'animaux prévus vendus ¹)	
Ovins viande (nombre de brebis prévues au projet d'installation)	
Veaux de boucherie (nombre de places prévues au projet d'installation)	
Volailles : nature de la production :	
<small>Renseigner nombre de places et m² ci-dessous :</small>	
Nombre de places de volailles autorisées :	
Surface de poulailler (m ²) :	
Porc naisseur (nombre de truies prévues au projet d'installation)	
Porc naisseur engraisseur (nombre de truies prévues au projet d'installation)	
Porc engraisseur (nombre de places prévues au projet d'installation)	
Chèvres (nombre d'animaux prévus au projet d'installation)	
Lapins (nombre de cages mères prévues au projet d'installation)	
Autres ² : préciser : _____	
Autres : préciser : _____	
Autres : préciser : _____	

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 rémunérée par ailleurs doivent fournir leur dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur les revenus agricoles et non agricoles

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

Fourniture de l'étude économique

Date d'agrément du 3P :

Date de réalisation du stage 21h :

Date prévisionnelle d'installation :

¹ Nombre d'animaux prévus d'être vendus en année moyenne. Ne concerne que les animaux engraisés n'étant pas nés sur l'exploitation

² Indiquer le chiffre d'affaires prévisionnel de l'atelier concerné et fournir le justificatif