

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	<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	<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	<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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

CIRCONSTANCES DE LA DEMANDE

Veillez 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

Veillez 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 2 - DESCRIPTION DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II :

INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) si le SDREA le prévoit	
				siège	Parcelle + proche
___ 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 : _____					



ANNEXE 2 - DESCRIPTION DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II :

INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) si le SDREA le prévoit	
				siège	Parcelle + proche
___ 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 : _____					



ANNEXE 4 - CRITÈRES D'APPRÉCIATION FIXÉS PAR LE SCHÉMA DIRECTEUR RÉGIONAL DES EXPLOITATIONS AGRICOLES (SDREA) EN VIGUEUR SUR LE PÉRIMÈTRE DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

Ces critères serviront, le cas échéant, à départager des candidatures concurrentes, situées au même rang de priorité, tel que défini à l'article 3 du SDREA.

Vous devez déclarer votre situation telle qu'elle est au moment du dépôt de votre demande.

Pour les installations, les critères doivent être justifiés par un projet type « plan d'entreprise ».

<p>CAS SPECIFIQUES</p> <p>(Cochez la case correspondante, le cas échéant)</p>	<p>Votre demande correspond-elle à l'un des cas spécifiques suivants ?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> demande portant sur des parcelles déjà exploitées en agriculture biologique<input type="checkbox"/> demande portant sur des parcelles situées dans le périmètre rapproché d'un captage d'eau prioritaire<input type="checkbox"/> demande portant sur des parcelles situées dans une zone de prophylaxie renforcée (zones touchées par la tuberculose bovine)<input type="checkbox"/> demande portant sur des parcelles à proximité immédiate de mon bâtiment d'élevage pour le logement des animaux (→ fournir un plan)<input type="checkbox"/> demande portant sur des parcelles enclavées d'une surface maximum de 2 ha (→ fournir un plan)
<p>AGRICULTEUR PROFESSIONNEL</p> <p>(Cochez les cases correspondantes à votre situation)</p>	<p><input type="checkbox"/> Je déclare remplir une des conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• <input type="checkbox"/> je dispose de la capacité professionnelle agricole (→ fournir un justificatif)• <input type="checkbox"/> j'ai bénéficié du dispositif de prêt d'honneur de la Région Nouvelle-Aquitaine ou un conseil départemental (→ fournir une attestation)• <input type="checkbox"/> j'ai un plan de professionnalisation personnalisé (PPP) validé <p><input type="checkbox"/> Je déclare participer de façon <u>effective et permanente</u> aux travaux (hors direction et surveillance de l'exploitation) et ne pas avoir délégué à un prestataire l'essentiel de mon activité (travail à façon) ou</p> <p><input type="checkbox"/> Je déclare faire intervenir un prestataire (ETA) pour la réalisation de travaux sur mon exploitation : précisez lesquels : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Je déclare que l'opération objet de la demande relève d'un espace-test agricole ou pépinière d'espaces-test agricoles hébergeant des porteurs de projet dans le cadre d'un Contrat d'Appui au Projet d'Entreprise (CAPE) au sens de l'article L127-1 du code du commerce.</p>
<p>ARTIFICIALISATION DES SOLS</p> <p>(Cochez la case correspondante, le cas échéant)</p>	<p><input type="checkbox"/> Je déclare avoir artificialisé des surfaces agricoles en propriété ou avoir un projet d'artificialisation par la réalisation de parcs photovoltaïques au sol :</p> <p>précisez : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

LISTE DES CRITÈRES

Critère examiné	Situation du demandeur	Pièces justificatives à fournir	réservé administration
1° - Dimension économique et viabilité des EA concernées (ratio SAUP/UTH) *			
Nombre d'UTH sur l'exploitation :		- Attestation MSA pour les chefs d'exploitation et les conjoints collaborateurs - Copie du contrat de travail pour les salariés permanents (en CDI ou CDD)	
Détail des UTH sur l'exploitation :	<ul style="list-style-type: none"> • Chef(s) d'exploitation = _____ • Conjoint collaborateur = _____ • Salarié(s) permanent(s) = _____ 		
2° - Contribution à la diversité des productions agricoles régionales, à la diversité de la production agricole et au développement des circuits de proximité			
Au moins une production sous signe officiel de qualité (AOC, AOP, IGP, Label Rouge)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Attestation délivrée par l'organisme certificateur	
Activité de vente directe ou circuits courts ou circuit de proximité (au moins 30 % du chiffre d'affaires annuel)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tout document permettant d'attester de cette activité + attestation comptable pour le chiffre d'affaires	
Au moins 3 ateliers sur l'exploitation DONT un atelier de production végétale ET un atelier de production animale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<u>Préciser lesquels</u> :	
Au moins 3 ateliers sur l'exploitation DONT un atelier de production végétale ET un atelier de production animale dont un élevage en plein air	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<u>Préciser lesquels</u> :	
Atelier de transformation à la ferme d'une production de l'exploitation	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tout document permettant d'attester de cette activité	
Agritourisme : ferme auberge, chambre d'hôtes, gîtes, ferme pédagogique... L'activité doit être justifiée par un label ou autre réseau existant agréé (Gîtes de France, Accueil Paysan, ...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Attestation d'adhésion délivrée par l'organisme en charge du label	
3° - Mise en œuvre de systèmes de production agricole permettant de combiner performance économique et performance environnementale, dont ceux relevant du mode de production biologique au sens de l'article L641-13			
L'exploitation est engagée totalement en AB ou en phase de conversion dans son intégralité	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Attestation délivrée par l'organisme certificateur	

L'exploitation est engagée partiellement en AB ou en phase de conversion partielle	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Attestation délivrée par l'organisme certificateur	
L'exploitation a la certification environnementale HVE3	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Attestation délivrée par l'organisme certificateur	
L'exploitation est engagée dans une démarche agroécologique (MAEC système, Réseau Déphy, Fermes 30000, GIEE, agroforesterie, agriculture de conservation des sols)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tout document permettant d'attester de cet engagement	
Ratio surface en herbe/SAU	Surface déclarée en herbe de l'exploitation (prairies permanentes + prairies temporaires) = _____		
Part de la SAU en cultures protéiques > 20 %	Surface déclarée en cultures protéiques de l'exploitation = _____		
7° - Structure parcellaire des exploitations concernées			
Structuration et analyse parcellaire : proximité des parcelles de l'exploitation, du siège d'exploitation, échanges parcellaires, imbrication de parcelles, reprise du bâti existant, parcelles dans une zone de contraintes sanitaires ou avec des enjeux sanitaires ...	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Fournir des plans permettant de situer les parcelles demandées par rapport au siège d'exploitation et aux parcelles déjà exploitées	
Si oui, expliquez et justifiez en quoi cette reprise permet d'améliorer la structure parcellaire de votre exploitation :			

8° - Situation personnelle du demandeur, des autres candidats et du preneur en place

<u>Analyse globale du projet et de son contexte :</u>		Tout document permettant de justifier les éléments avancés
◆ type d'installation (avec ou sans les aides, installation progressive, hors cadre familial, en individuel ou en société...)	Précisez : _____ _____ _____	
◆ type de projet (agrandissement, création d'un nouvel atelier, d'une nouvelle activité, évolution des pratiques)	Précisez : _____ _____ _____	
◆ objectif d'autonomie alimentaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ stage de parrainage effectué sur l'exploitation objet de la reprise	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ revenus extérieurs	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ pluriactivité avec projet d'installation progressive	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ pluriactivité avec travail par une ETA	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ possession de parts sociales dans une autre société agricole	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ adhésion à une structure collective (CUMA, coopérative, ASA, groupement de producteurs, ...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ reprise de biens de famille avec absence de recours au congé notifié	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ reprise par le conjoint	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
◆ information sur l'avis motivé du propriétaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

<p>◆ Le projet répond aux orientations agricoles spécifiques du département</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si oui, précisez : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Autres précisions que vous souhaitez apporter :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

* - calcul de la SAUP après reprise

- calcul des UTH :

Calcul du nombre d'UTH présent sur l'exploitation	Nombre sur l' exploitation (a)	Coefficient de pondération (b)	Nombre d'UTH (a x b)
- chef d'exploitation à titre principal		1	
- conjoint collaborateur à temps plein		1	
- salarié à temps plein		0,8 (dans la limite de 1 salarié par chef d'exploitation)	
- salarié à temps partiel		Au prorata du temps plein	

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

Information du (des) propriétaire(s) des différentes parcelles à reprendre

(envoi recommandé avec A.R. aux propriétaires)
UNIQUEMENT SI LA SIGNATURE N'EST PAS POSSIBLE DIRECTEMENT EN BAS DE PAGE

Demandeur

M. ou Mme :
Personne morale :
Adresse :

Propriétaire

M. ou Mme :
Adresse :

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 331-4 du code rural, je vous informe que je sollicite, auprès de Monsieur le Préfet, une demande d'autorisation d'exploiter les fonds vous appartenant, d'une contenance de ha, situés sur la (les) commune(s) de

Pour information, il vous est signalé que :

- cette lettre ne vous engage pas à me louer ou vendre les parcelles, objet de la demande ;
- vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration (adresse ci-dessous)

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes salutations distinguées.

Fait à

Le

Signature du demandeur :

Signature des propriétaires :

(de tous les propriétaires en cas de bien en indivis,
et du nu-propriétaire et de l'usufruitier en cas de démembrement de propriété)

« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »

Lu et approuvé

Adresse de l'administration où est déposée ma demande :

D.D.T. des Deux-Sèvres
B.P. 526 - 39, avenue de Paris
79022 NIORT CEDEX
Tél : 05.49.06.89.78