



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE  
ET DE LA PÊCHE

# FORMULAIRE À REMPLIR PAR LES NOUVEAUX DEMANDEURS D'AIDES OU EN CAS DE CHANGEMENT DE STATUT DE L'EXPLOITATION

(veuillez répondre à toutes les questions, cochez les cases correspondantes  
et transmettez à la DDAF du siège de votre exploitation)

## I - Identification du demandeur

### DEMANDEUR INDIVIDUEL

M., Mme, Mlle (rayer les mentions inutiles) Nom : .....

Prénoms : ..... Nom de naissance : .....

Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à ..... Département ou pays : .....

Nom de naissance et prénom du conjoint : .....

Êtes-vous par ailleurs exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui  Non

si oui, laquelle ? .....

Votre conjoint est-il chef d'exploitation d'une autre exploitation individuelle ? Oui  Non

ou exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui  Non

si oui, laquelle ? .....

#### Co-exploitants éventuels

Nom de naissance et prénom	Né(e) le	Nom de naissance et prénom du conjoint
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....

### DEMANDEUR EN SOCIÉTÉ

Dénomination sociale : .....

Forme juridique :  GAEC  EARL  SCEA  GFA  Autres Précisez : .....

Nom et prénom du gérant (sauf pour les GAEC) M., Mme, Mlle : .....

Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à ..... Département ou pays : .....

#### Associés-exploitants participants aux travaux de l'exploitation

Nom de naissance et prénom	Né(e) le	Nom de naissance et prénom du conjoint
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....
M., Mme, Mlle .....	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	.....

Des associés sont-ils par ailleurs exploitants individuels ? Oui  Non

Ou exploitants dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui  Non

Si oui lesquels ? .....

## 2 - Coordonnées

Adresse permanente du demandeur : .....

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune : ..... N° de téléphone : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

N° de portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] N° de télécopie : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Adresse du siège de l'exploitation (si différente de l'adresse permanente) .....

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune : .....

N° SIRET : [ ] Adresse messagerie : .....

### 3 – L'exploitation du demandeur

À quelle date a-t-elle été créée ?

SAU (en ha) :

Pour quels motifs (plusieurs réponses possibles) ?

Changement de régime juridique ? précisez le statut juridique et la dénomination sociale complète précédents :  
.....

Installation avec DJA et/ou prêt JA Oui  Non

En cas de reprise d'une exploitation, remplir le paragraphe 4

Autre motif, précisez .....

Dans l'hypothèse où l'exploitation existe depuis plus d'un an sous le statut actuel, merci de préciser la raison pour laquelle vous n'avez pas demandé d'aide l'année précédente :  
.....

Quelle était l'activité de l'exploitation auparavant ? .....

### 4 – Dans le cas d'une reprise d'une ou plusieurs exploitations, décrivez la ou les exploitation(s) précédente(s)

**Cédant :** Nom ou dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal :  Commune : .....

N° PACAGE :

Surface reprise (en ha) :  Reprise partielle : Oui  Non

Existence de droits à prime (PMTVA et/ou PB et/ou PS) : Oui  Non

**Autre cédant :** Nom ou dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal :  Commune : .....

N° PACAGE :

Surface reprise (en ha) :  Reprise partielle : Oui  Non

Existence de droits à prime (PMTVA et/ou PB et/ou PS) : Oui  Non

### 5 – Pièces à joindre

- Attestation d'affiliation MSA (avec mention des associés exploitants pour les formes sociétaires)
- Extrait Kbis de moins de 3 mois (uniquement pour les formes sociétaires)
- RIB (relevé d'identité bancaire) au nom du demandeur
- Copie du certificat d'inscription au registre des entreprises et établissements (SIRENE) avec les numéros SIREN et SIRET
- Statuts avec les éventuelles mises à jour (uniquement pour les formes sociétaires)

Fait à ....., Le

**Signature(s) du demandeur, du gérant en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC :**