



MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE

Direction Départementale de l'Agriculture et de la Forêt

cerfa
N° 10759 * 10

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	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	

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	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	
M, Mme, Mlle	<input type="text"/>	

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

Pour quelles raisons n'avez-vous pas fait de demande d'aide auparavant ? (à remplir si l'exploitation existe depuis plus d'un an)

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
- Extrait Kbis de moins de 3 mois (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 :