FICHE DE CANDIDATURE A L'ATTRIBUTION

Cachet de réception
(Réservé à la SAFER)

ARDENNES / 03 26 04 77 82 / ardennes@safergrandest.fr
AUBE / 03 25 73 42 89 / aube@safergrandest.fr
BAS-RHIN / 03 88 62 52 90 / bas-rhin@safergrandest.fr
HAUT-RHIN / 03 89 43 24 67 / haut-rhin@safergrandest.fr
HAUTE-MARNE / 03 25 35 03 38 / haute-marne@safergrandest.fr
MARNE / 03 26 04 77 76 / marne@safergrandest.fr
MEURTHE-ET-MOSELLE / 03 83 95 46 00 / meurthe-et-moselle@safergrandest.fr
MEUSE / 03 29 79 30 44 / meuse@safergrandest.fr
MOSELLE / 03 87 15 09 08 / moselle@safergrandest.fr
VOSGES / 03 29 29 14 44 / vosges@safergrandest.fr

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : M. Mme .....……..... **Prénom :** …….....

Adresse : …….....…….....

Code Postal …….. **Commune :** ……...…….....**Téléphone fixe :** …….....……..

Mail : .....…….....**Portable** :…..….....…….....

Date de naissance du candidat : ……/….....…/……Diplôme agricole obtenu :…….....

Disposez-vous d'une expérience professionnelle agricole de plus de 5 ans sur les 15 dernières années ? ❑ oui ❑ non

Si oui, sur une exploitation de quelle surface ? …….

SITUATION FAMILIALE :

❑ Célibataire ❑ Marié(e) ❑ Veuf (ve) ❑ Divorcé(e) ❑ Vivant maritalement ❑ Pacsé

Nom du conjoint (nom de jeune fille) : …….....…….. Prénom : …….....…….....

Date de naissance du conjoint : ……/….....…/……Profession(s) du conjoint :…….....….

Formation du conjoint : ..... Régime matrimonial : .....…….....

ENFANTS :

Prénom	Sexe	Date de naissance	Situation actuelle (professionnelle ou scolaire)	Formation
…….	……	…….	…….....…….	…….....…….
…….	……	…….	…….....…….	…….....…….
…….	……	…….	…….....…….	…….....…….
…….	……	…….	…….....	…….....

SITUATION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

☐ Agriculteur ou viticulteur ☐ Autre (à préciser)……

Si vous êtes agriculteur ou viticulteur, vous êtes ☐ à titre individuel ☐ en société (remplir tableau ci-dessous)

Date installation : ……. ☐ avec DJA ☐ sans DJA

N° PACAGE : .....…… **N° RECOLTANT (si viticulteur):** ……..

Exercez-vous une autre activité professionnelle en plus de celle d'agriculteur (dont ETA) ? ☐ oui ☐ non Laquelle …….

Si oui, indiquer le montant de tous les revenus non agricoles .....€ (revenu fiscal de référence moins les revenus agricoles)

Si vous êtes agriculteur, êtes-vous : ☐Agriculteur à titre principal ☐ Agriculteur à titre secondaire ☐ Cotisant solidaire
(joindre une attestation d'affiliation à la MSA)

Assujetti TVA : ☐ oui ☐ Non N° TVA intracom : ……

Remboursement TVA : ☐ mensuel ☐ trimestriel ☐ annuel

Adresse du siège social de l'exploitation agricole (si différente) :…….....…….....

Code Postal …….. **Commune** : ……..... **Téléphone** : .....…….....

DESCRIPTIF DE LA SOCIETE

Nature et dénomination sociale: ……..
N° SIRET : …….

Nom – Prénom des associés	Date naissance	Situation Familiale	Diplôme agricole	Date d'installation	Associé Exploitant OUI/NON	Montant des revenus non agricoles (*)
……	……	……	……	……	……	……
……	……	……	……	……	……	……
……	……	……	……	…….....	……	……
……	……	……	……	.....	……..	……

(*) pour les associés exploitants uniquement.

Le candidat est-il associé d'une autre société d'exploitation (y compris autres régions et pays) ? ❑ oui ❑ non
Nom de la société : …….. N° SIRET : ……
Surface exploitée : …… Nombre d'associés exploitants : …….. Nombre de salariés ETP : ……

Si le candidat est associé dans plus de deux sociétés d'exploitation, compléter sur papier libre.

DESCRIPTIF DE L'EXPLOITATION

Surfaces exploitées

Terres labourées ha……a……ca

Vignes / Terre à vigne : …..ha……a……ca

Prairies permanentes : …....ha……a……ca

Maraichage : …...ha……a……ca

Verger : …...ha……a……ca

Autres : …...ha……a……ca

Elevage

☐ Vaches allaitantes Nb : …….

☐ Volailles

☐ Vaches laitières Réf. laitière : …….

☐ Porcs

☐ Ovins / Caprins Nb……..

☐ Autre : ……..

☐ Apiculture Nb ruches : …….

Labellisation et mode de commercialisation

Mode de production biologique : oui ☐ non ☐ en conversion ☐

Certification HVE (niveau 3) : oui ☐ non ☐

Agriculture de conservation : oui ☐ non ☐

Transformation à la ferme (y compris vinification) : oui ☐ non ☐

Vente directe (y compris bouteilles de vin) : oui ☐ non ☐

Main d'œuvre

Nombre d'associés ayant le statut d'exploitant : …….

Nombre de salariés en équivalent temps plein : …….

Descriptif de la main d'œuvre :

Nom et Prénom	Date de naissance	Statut			
		a	b	c	d

a) Chef d'exploitation ou Conjoint collaborateur à titre principal
b) idem que a) à titre secondaire
c) Aide Familial (en ETP)
d) Salarié en CDI en Equivalent Temps plein (hors apprentissage)

DESCRIPTIF DE L'EXPLOITATION DU CONJOINT – DES PARENTS – DES ENFANTS - DES FRERES – DES SŒURS

Nom – Prénom	Date naissance	Lien parenté	Situation Familiale	Succession possible	Surfaces exploitées
……	……..	……..….	…….....……	….....……..……..	…...ha ..…a …ca
……	……..	……..….	…….....……	….....……..……..	…...ha ..…a …ca
……	……..	……..….	…….....……	….....……..……..	…...ha ..…a …ca
……	……..	……..….	…….....……	….....……..……..	…...ha ..…a …ca

FINANCEMENT DE L'ACQUISITION

Par apport personnel (autofinancement) :
Montant : …… Date disponibilité : ……

Par emprunt :
Montant de l'emprunt possible : ……
Organisme bancaire : ……..

Par l'intermédiaire d'un apporteur de capitaux (Nom - adresse) :
……
……

MOTIF DE LA DEMANDE

MOTIFS AGRICOLES

Installation : ☐ Aidée ☐ Non aidée ☐ À titre principal ☐ À titre secondaire

Maintien en place : ☐ Locataire ☐ Exploitant sans droit ni titre **Consolidation :** ☐

Echange* : ☐

Compensation* : ☐ Reprise propriétaire ☐ Emprise **Apporteur de capitaux :** ☐

AUTRES MOTIFS

☐ Opération forestière ☐ Protection de l'environnement ☐ Développement rural

*Préciser les surfaces proposées ou reprises dans le descriptif ci-dessous

Descriptif du projet (projet, type de production envisagée…) : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PARCELLES DEMANDEES

Commune	Section	N°	Lieudit	Surface	Riverain	
					En propriété	En location
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		
				……ha ….a …..ca		

Si parcelles supplémentaires, les indiquer sur papier libre.
En cas d'attribution, le bien sollicité sera-t-il acquis :
❑ à titre personnel ☐ par une société

Nom : ……..
N° SIRET : ……

CONDITIONS GENERALES D'INTERVENTION DE LA SAFER

La demande d'attribution de biens n'engage que son signataire. Néanmoins, tout attributaire pourra se substituer toute personne physique jusqu'au 2ème degré de parenté inclus, ou toute personne morale dont l'attributaire est associé, et contrôlée par lui-même ou tout membre de sa famille jusqu'au 2ème degré inclus, et sous réserve que cette substitution ne modifie pas l'objectif et la motivation initiale de l'attribution.

Toute déclaration incomplète (y compris défaut de pièces jointes) ou erronée entraînerait l'annulation d'une éventuelle attribution par la SAFER sans préjudice des dommages et intérêts qu'elle pourrait demander par voie judiciaire.

À cet égard, le signataire déclare autoriser la SAFER à s'informer auprès de la Caisse de Mutualité Sociale Agricole, de la Direction Départementale des Territoires, du Bureau des Douanes ou du CIVC de la surface exacte qu'il exploite actuellement, et auprès de ses organismes bancaires des emprunts en cours.

Toute modification de candidature ou retrait devra être communiqué à la SAFER par courrier daté et signé. Les modifications demandées ne pourront être prises en compte que dans la mesure où elles seront portées à la connaissance de la SAFER à une date lui permettant d'en faire état au Comité Technique Départemental devant décider de l'attribution.

J'autorise expressément la SAFER Grand Est, dans le cadre de l'instruction de ma candidature à relier les informations collectées au travers de mon dossier de candidature et les documents qui y sont associés au registre parcellaire de mon exploitation agricole afin d'en permettre la visualisation sur le système informatique de la SAFER Grand Est. Je suis informé que mon relevé parcellaire MSA pourra m'être demandé.

Je reconnais être informé que :

- la durée de conservation des données est fixée à un an,
- la collecte de ces données s'accompagne de mesures de sécurité physiques et logiques adaptées à la nature de ces informations,
- les données collectées ne seront pas divulguées à des fins étrangères au traitement de mon dossier de candidature,
- je peux accéder à tout moment aux informations me concernant, les faire rectifier, les compléter ou encore en demander la radiation auprès de la SAFER Grand Est.

- **Responsabilité de la décision de la SAFER**

La décision d'attribution appartient à la SAFER après validation par ses Commissaires du Gouvernement.

R A P P E L

Toute déclaration incomplète ou erronée entraînera l'annulation de la candidature

☐ Si je propose un échange, j'autorise expressément la SAFER Grand Est, à utiliser mes données personnelles communiquées lors du dépôt de ma candidature, afin de créer un compte à mon nom sur le site internet https://www.labonneparcelle.fr/. La SAFER Grand Est s'engage à me communiquer mes identifiants de connexion que je pourrai ensuite librement modifier.
☐Je n'autorise pas la SAFER Grand Est, à utiliser mes données personnelles communiquées lors du dépôt de ma candidature, afin de créer un compte à mon nom sur le site internet https://www.labonneparcelle.fr

Fait à …… Le ……

Signature

Pièces à joindre obligatoirement :

- copie de votre dossier PAC (récapitulatif des assolements (à télécharger sur Télépac),
- copie de la feuille d'encépagement pour les exploitants viticoles.
- Attestation bancaire de financement et/ou de disponibilités financières.
- Attestation d'affiliation à la MSA mentionnant le statut de tous les associés exploitants de la société du candidat.