



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)				
Diplôme agricole le plus élevé obtenu ?	_____	_____	_____	_____
Expérience professionnelle agricole (1)	<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

(1) oui = au moins 5 ans d'expérience agricole au cours de 15 dernières années sur une exploitation de 24 ha minimum en tant qu'exploitant, salarié, associé d'exploitation, conjoint collaborateur ou aide familial

#### 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 \_\_\_\_\_

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.

Précisez le projet d'installation et son avancement :  agrément PPP ;  demande de DJA ;  réalisation d'une étude de faisabilité économique ;  accord de financement bancaire

#### 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.



## MOTIVATION DE LA DEMANDE

## MENTIONS LÉGALES

- La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.
- Conformément à l'article R331-6 du code rural et de la pêche maritime, le délai d'instruction de la demande d'autorisation d'exploiter de 4 mois, qui peut être prolongé jusqu'à 6 mois, ne court qu'à compter de la date de notification de la complétude du dossier de demande d'autorisation d'exploiter.

## ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_  
(nom, prénom et qualité de la personne habilitée à représenter le demandeur)

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;  
 certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire, les annexes et pièces justificatives jointes.

Je m'engage à communiquer à la DDT tout document qui serait utile à l'instruction de mon dossier

Fait le | | / | | / | | | |

Signature (s) de tous les associés en cas de société :

**LISTE DES PIÈCES À JOINDRE A 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 adressé(s) au(x) propriétaire(s) des terres (copie de(s) lettre(s) et accusé(s) de réception). Modèle joint en annexe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande concerne une société, joindre le projet de statuts ou les statut(s) si ces deniers ont été modifiés par rapport à un précédent envoi à l'administration.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernier avis d'imposition du demandeur dans le cas d'activités extra agricoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrat de travail des salariés permanents (CDI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé parcellaire des biens repris (si possible)	<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 : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|




\* **bovins lait, bovins viande, ovins lait, ovins viande, caprins, volailles, porcs, autres espèces (à préciser)**

**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**

**NOM ET RAISON SOCIALE DU DEMANDEUR : .....**

**CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE**



Superficie	Nature des cultures*	Référence parcelaire	Commune	Distance (km) entre la parcelle et le siège de votre exploitation
___ 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 :				

\* Grandes cultures (céréales, oléoprotéagineux, cultures industrielles, semences, tabac), surface fourragère hors surface toujours en herbe peu productive, surface toujours en herbe peu productive, plantes à parfum, aromatiques, médicinales et condimentaires, légumes de plein champ, maraichage sous abris haut, fleurs plein air ou abris non chauffés, fleurs sous abris haut chauffés, vigne précisez l'AOP ou l'IGP ou VSIG, verger (fruits charnus, de petits fruits, de noyers et vigne à raisin de table), autres cultures permanentes (olivier, amandier, truffier, châtaignier,...), pépinière







Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

# ANNEXE 4 - CRITÈRES D'APPRÉCIATION SDREA Auvergne-Rhône-Alpes

NOM ET RAISON SOCIALE DU DEMANDEUR : .....

## LISTE DES CRITÈRES

Critères économiques	
Installation aidée (Dotation Jeune Agriculteur) de l'un des demandeurs	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Agrandissement prévu dans le plan d'entreprise d'une installation	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Critères de qualité et environnementaux	
Foncier repris exploité en agriculture biologique (conversion ou maintien des parcelles)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Production sous signe officiel d'identification de la qualité et de l'origine (SIQO) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, entourez lesquels : Label rouge, BIO, AOP, IGP Nature de la production (précisez) : _____ Importance de l'activité (nbre ha en production végétale ou nbre d'animaux présents) : _____
Adhésion à GIEE (groupement d'intérêt économique et environnemental) avec mise en œuvre du projet	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Reprise d'engagements mesures agro-environnementales et climatiques (MAEC) hors MAEC système	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Reprise dans le cadre d'un bail rural à clause environnementale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autres critères	
Cession concomitante de parcelles (restructuration parcellaire) représentant au moins 80 % de la surface demandée et ne conduisant pas à un agrandissement supérieur à 5 ha après l'opération	Surface cession : _____ ha _____ ares Date de cession envisagée : ____ / ____ / ____

