

BAS-RHIN
 2, rue de Rome
 SCHILTIGHEIM BP 80036
 67309 STRASBOURG
 Tél : 03 88.62.52.90
 bas-rhin@safergrandest.fr

HAUT-RHIN
 18, rue des Orphelins
 CS42416
 68067 MULHOUSE Cedex 2
 Tél. : 03 89 43 24 67
 haut-rhin@safergrandest.fr

Cadre réservé à la SAFER :
 Commune :
 N° Origine :
 N° Candidat :

AVERTISSEMENT : Les candidats sont informés que l'inexactitude ou l'absence de l'un des renseignements demandés ci-dessous est susceptible d'entraîner le rejet de la candidature.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

En cas d'attribution, indiquer si vous achetez

à titre personnel au titre d'une société →

Nom : _____ Prénom : _____

Né (e) le : _____ à : _____

N° _____ Rue _____

Demeurant à : _____ Code Postal _____

☎ _____) (port.) _____

✉(email) _____

Nom de la société : _____

Forme juridique : _____

Assujettissement TVA oui non

si oui, assujettissement

mensuel trimestriel annuel

N° TVA : _____

Adresse du siège social de l'exploitation (si différente) : _____

- Exploitant agricole Manipulant
 Viticulteur Coopérateur
 Négociant Autre activité : _____

Double activité oui non

Vos revenus personnels extra-agricoles (ETA compris) sont-ils supérieurs à 3120 SMIC horaire pour l'année N-1 ? oui non

Disposez-vous d'un diplôme agricole ? oui non **Si oui, lequel :** _____

Expérience professionnelle (5 ans minimum en tant que chef d'exploitation, ou salarié agricole, ...) oui non

L'une des parcelles de la candidature se situe-t-elle à plus de 25 km du siège d'exploitation oui non

Pacage oui non **Si oui :** Numéro _____

JA oui non

Date d'installation : _____

Situation familiale Marié le _____ à _____ Contrat de mariage : _____

Célibataire Divorcé PACS Vivant maritalement Veuf

Prénom du conjoint : _____ Né(e) le _____ à _____

Activité du conjoint : _____ Nombre d'enfants : _____

Prénom	Sexe	Date de naissance	Situation actuelle (professionnelle ou scolaire)	Formation	Successeur (oui/non)

Notaire (uniquement si préférence) : _____

ELEVAGE

- Vaches allaitantes
- Vaches engraissements
- Vaches laitières
- Ovins
- Volailles
- Autre : _____

Nombre total cheptel : _____

- Elevage hors sol

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Production principale : _____

Production secondaire : _____

Labellisation de l'exploitation

(joindre justificatif à votre candidature) :

- Agriculture raisonnée : oui non

- Certification environnementale : oui non à préciser : _____

Mode de production biologique : oui non en conversion Date de certification : _____

Certification HVE : oui non

Si oui : Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Date de certification : _____

Présence de mesure agro environnementale : oui non

Transformation à la ferme : oui non

Circuit de commercialisation : court long court et long

COMPOSITION DE L'EXPLOITATION

Exploitation à titre individuel GAEC EARL SCEA SARL GFA

Autre structure à préciser _____

Nombre d'associés exploitants : _____ Nom de l'exploitation : _____

Nombre de salariés : _____

NOM :	Prénom :	Date de naissance :	Profession principale						
			a	b	c	d	e	f	

- a) Chef d'exploitation
- b) Salarié sur exploitation
- c) Associé exploitant
- d) Associé non exploitant
- e) Retraité agricole
- f) Aide familial

Facultatif : parcelles proposées en ECHANGE :

(ce cadre n'est à renseigner que si vous souhaitez proposer des parcelles en échange)

Ban de	Section	N°	Lieudit	Surface	NC	Observations

MOTIF DE LA DEMANDE

Diminution de la surface d'exploitation

Expropriation : _____ ha Reprise par le propriétaire : _____ ha

Riverain (joindre un plan)

Exploitant d'une des parcelles : Référence de la parcelle : _____

Motivation de la candidature (Obligatoire) :

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Par apport personnel (autofinancement)

Montant : _____ Date de disponibilité : _____

Par emprunt :

Montant de l'emprunt : _____ Organisme bancaire : _____

CONDITIONS GENERALES D'INTERVENTION DE LA SAFER - AVERTISSEMENT

La demande d'attribution de biens n'engage que son signataire.

La décision d'attribution appartient à la SAFER dans le cadre de ses procédures légales et après validation par ses Commissaires du Gouvernement et ses instances délibératives.

**Le candidat est informé que les éléments déclarés sont susceptibles d'être vérifiés par la DDT.
Il est informé que toute fausse déclaration pourra être rejetée et entraîner l'annulation d'une éventuelle attribution.**

A cet égard, le signataire déclare autoriser la SAFER à s'informer auprès de la MSA et de la Direction Départementale des Territoires de la surface exacte qu'il exploite.

Toute modification ou retrait de candidature 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 ou au Conseil d'Administration devant décider de l'attribution.

Le signataire reconnaît être informé que les données collectées ne seront pas divulguées à des fins étrangères au traitement de son dossier de candidature et qu'il pourra accéder à tout moment aux informations le concernant, les faire rectifier, les compléter, ou en demander la radiation auprès de la SAFER.

Je soussigné _____ certifie que les informations données sur le présent document sont exactes et conformes à la réalité.

Fait à _____ le _____

Signature (obligatoire)