

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)				
Capacité professionnelle agricole	<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	<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	<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	<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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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 : _____

NATURE DE L'OPÉRATION ET IDENTIFICATION DES ANNEXES À COMPLÉTER ET JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

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.

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.

Opération de type III : Création, reprise ou extension d'atelier hors-sol

- Création d'un atelier hors-sol Reprise d'un atelier hors-sol Extension d'un atelier hors-sol

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 et 3.

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À 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 adressée(s) au(x) propriétaire(s) des terres (copie de(s) lettre(s) et accusé(s) de réception).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande concerne une société, joindre projet de statuts ou statut(s) si ces derniers ont été modifiés par rapport à un précédent envoi à l'administration.	<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 : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|



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

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) si le SDREA le prévoit	
				siège	Parcelle + proche
___ 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 : _____					

EXPLOITANT ANTERIEUR (Cédant)

N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exploitant à titre individuel

Cochez la case appropriée (*le cas échéant*) Madame Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Exploitant à titre sociétaire

Dénomination sociale : _____ Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

Superficie exploitée lors du dépôt du dernier dossier PAC : |_|_|_|_|_| ha |_|_|_| a

Occupation des sols :

Nature des cultures :

Grandes cultures	_ _ _ _ ha	_ _ _ _ a
Prairie	_ _ _ _ ha	_ _ _ _ a
Légumes maraîchage	_ _ _ _ ha	_ _ _ _ a
Légumes sous serre	_ _ _ _	_ _ _ _ m ²
Horticulture plein air	_ _ _ _ ha	_ _ _ _ a
Horticulture sous serre	_ _ _ _	_ _ _ _ m ²
Arboriculture	_ _ _ _ ha	_ _ _ _ a
Viticulture	_ _ _ _ ha	_ _ _ _ a
Pépinière	_ _ _ _	_ _ _ _ m ²
Autres : _____	_ _ _ _ ha	_ _ _ _ a

Productions animales :

Type d'élevage à préciser et nombre d'animaux présents :

Elevage1- _____ Effectif : _____

Elevage2- _____ Effectif : _____

Elevage3- _____ Effectif : _____

Votre exploitation a-t-elle une certification « Agriculture Biologique » (AB) ?

oui non

si oui, préciser la ou les production(s) engagée(s) : _____

Contexte de la reprise (cocher les cases nécessaires)

Vous avez un lien de parenté avec le demandeur si oui précisez lequel : _____

Avez-vous reçu un congé ? oui non si oui, précisez la date |_|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|

Avez-vous contesté le congé ? oui non si oui, à quelle date ? |_|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|

Arrêtez-vous complètement votre activité agricole : oui non

À quelle date ? |_|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|

Superficie que vous conservez : |_|_|_|_| ha |_|_|_| a
dont |_|_|_|_| ha |_|_|_| a de culture spécialisée, précisez laquelle : _____

S'il y a lieu, indiquez les autres repreneurs éventuels de votre exploitation :

Dénomination	Commune	Date de l'opération	Superficie cédée

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Adresse de l'Administration
où est déposée la demande :

Direction Départementale des Territoires du Loir-et-Cher
Service SEADR
Unité Foncier, Installation, Structures
17, Quai Abbé Grégoire
41012 BLOIS CEDEX
☎ 02 54 55 75 37 (Mme DENONIN) ou 02 54 55 75 35 (M. GRAND)

A : _____ Le : _____

Signature de l'exploitant antérieur,

**LETTRE D'INFORMATION DESTINÉE A L'EXPLOITANT ANTÉRIEUR
DES BIENS A REPENDRE**

Demande d'autorisation d'exploiter
(Art. L331-1 à L331-11 et R331-1 à R 331-7 du code rural et de la pêche maritime)

Demandeur

M. et/ou Mme :
Personne morale :
Adresse :

EXPLOITANT ANTÉRIEUR

M. ou Mme :
Adresse :

Madame, Monsieur,

Je vous informe que je sollicite auprès du Préfet de la Région Centre Val de Loire une demande préalable d'autorisation d'exploiter pour des parcelles que vous mettez actuellement en valeur.

Si vous le souhaitez, vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration dans un délai d'un mois à compter de la réception de la présente lettre en complétant le formulaire intitulé « exploitant antérieur ».

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Fait àle

Signature du demandeur

Signature de l'exploitant antérieur

« J'ai pris connaissance des informations
ci-dessus »

*Adresse de l'administration
où est déposée ma demande :*

**Direction Départementale des Territoires du Loir-et-Cher
Service SEADR
Unité Foncier, Installation, Structures
17, Quai Abbé Grégoire
41012 BLOIS CEDEX
☎ 02 54 55 75 37 (Mme DENONIN) ou 02 54 55 75 35 (M. GRAND)**

LETTRE D'INFORMATION DESTINEE AU PROPRIETAIRE DES BIENS A REPENDRE

(signature directe ou envoi en recommandé avec A.R.)

Demande d'autorisation d'exploiter
(Art. L331-1 à L331-11 et R331-1 à R331-7 du code rural et de la pêche maritime)

Demandeur

M. et/ou Mme :
Personne morale :
Adresse :
.....

PROPRIETAIRE

M. et/ou Mme :
Adresse :
.....

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R331-4 du code rural et de la pêche maritime, je vous informe que je sollicite, auprès du Préfet de la Région Centre-Val de Loire, une demande préalable d'autorisation d'exploiter pour des parcelles vous appartenant et précédemment exploitées par ,
.....

Pour information, je souhaite attirer votre attention sur les éléments suivants :

- **Cette lettre est soumise à votre signature afin que je puisse attester auprès de l'administration que je vous ai informé du dépôt de ma demande préalable d'autorisation d'exploiter.**
- **Votre signature ne vous engage pas à me louer ou à me vendre les parcelles, objets de la demande. Ce n'est pas une lettre d'accord ou de désaccord sur ma demande.**
- **Dans le cadre de la procédure relative à ma demande d'autorisation d'exploiter, vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration (direction départementale des Territoires) dans un délai d'un mois à compter de la réception de la présente lettre.**

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Fait àle

Signature du demandeur

Adresse de l'administration
où est déposée ma demande :

Signature du propriétaire *

« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »

Direction Départementale des Territoires du Loir-et-Cher
Service SEADR
Unité Foncier, Installation, Structures
17, Quai Abbé Grégoire
41012 BLOIS CEDEX
☎ 02 54 55 75 37 (Mme DENONIN) ou 02 54 55 75 35 (M. GRAND)

* En cas de propriété partagée entre époux, la lettre doit être signée par les 2 conjoints.

En cas de propriété en indivision ou usufruit, une lettre doit être signée par chacun des indivisaires, l'usufruitier, chaque nu-proprétaire.

En cas de propriété en société (SCI, GFA, etc) une lettre doit être signée par le ou les gérant(s) qui sont inscrits sur l'extrait Kbis

En cas de propriété en association une lettre doit être signée par le Président de l'association dont les noms et prénoms doivent être précisés.

En cas de propriétaire représenté par une personne tiers, joindre une copie de la procuration ou du jugement de mise sous curatelle correspondant et préciser les noms et prénoms du signataire.

Contrôle des structures

Déclaration préalable et obligatoire pour reprise de biens familiaux

Articles L. 331-2-II et R. 331-7 du Code Rural et de la Pêche Maritime

Je soussigné(e) : NOM..... Prénom.....

Adresse postale :

.....

Tél : Mail :

Déclare vouloir mettre en valeur les biens agricoles désignés **page suivante**, conformément aux dispositions prévues à l'article L. 331-2-II du CRPM.

1/ Je certifie avoir reçu le bien agricole à mettre en valeur depuis lepar donation, location, vente ou succession d'un parent ou allié jusqu'au 3ème degré inclus ; c'est à dire mes parents ou grands-parents, frères et sœurs, arrières grands-parents, oncles, tantes, neveux, nièces ou ceux de mon conjoint si je suis marié(e).

2/ Je certifie que ces biens sont détenus par un parent ou allié jusqu'au 3ème degré depuis neuf ans au moins :

Nom et Prénom du parent ou allié	Votre lien de parenté à préciser (exemple : tante, oncle...)	Dates de propriété (9 ans au moins)
		depuis le
		depuis le

3/ Je certifie que les biens sont libres de location.

4/ Je certifie satisfaire aux conditions de capacité ou d'expérience professionnelle (cocher une des case ci-après) :

diplôme(s) agricole(s) - préciser l'intitulé et l'option.....

OU

expérience professionnelle agricole d'au moins 5 ans sur une surface supérieure ou égale à 40,7 ha en qualité d'exploitant ou d'aide familiale ou d'associé exploitant ou de salarié d'exploitation agricole ou de collaborateur d'exploitation. Cette expérience a été acquise au cours des quinze dernières années.

5/ Je certifie que la reprise envisagée pourra permettre mon installation.

OU

Je certifie que la reprise envisagée permettra la consolidation de mon exploitation qui passera ainsi de hectares à hectares et que la surface que j'exploite de manière directe ou indirecte sous quelque forme que ce soit reste inférieure à 110 ha.

Description des parcelles objet de la demande

Superficie (hectares)	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune

Identification de l'exploitant cédant

Nom - Prénom :

Adresse du siège d'exploitation du cédant :

.....
.....
.....

Je certifie exactes et sincères toutes les informations déclarées ci-dessus.

Fait à, le.....

Signature