

Offre mise en place activité production maraichère

Fiche de candidature

ETAT CIVIL		
	CANDIDAT	CONJOINT(E) ou ASSOCIE(E)
Nom		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
Code Postal		
Ville		
Téléphone Fixe		
Téléphone Portable		
E-Mail		
Situation familiale		
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritalement <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf		
Nombre d'enfants à charge et âge(s) :		
Autre(s) personnes à charge :		
Situation actuelle		
	CANDIDAT	CONJOINT(E) ou ASSOCIE(E)
Exploitant agricole (préciser raison sociale)		
Demandeur d'emploi		
Etudiant		
En activité (Préciser)		
Sans activité		
Autres (Préciser)		
		Projet du conjoint : <input type="checkbox"/> Hors projet Agricole <input type="checkbox"/> Associé(e) au Projet Agricole

Si parcours à l'installation		
	CANDIDAT	CONJOINT(E) ou ASSOCIE(E)
Formation et Diplôme <i>(lieu / date / formation agricole et non agricole.)</i>		
Auto-diagnostic	<input type="checkbox"/> Réalisé <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non concerné	<input type="checkbox"/> Réalisé <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non concerné
PPP	<input type="checkbox"/> Agréé <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non concerné	<input type="checkbox"/> Agréé <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non concerné

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES (Emploi ou stage – Remplir ou joindre un CV)		
CANDIDAT		
Expériences agricoles Dates	Expériences agricoles Nature et lieu de l'activité	Durée (mois)
Le/...../.....	
Le/...../.....	
Le/...../.....	
Expériences non agricoles Dates	Expériences non agricoles Nature et lieu de l'activité	Durée (mois)
Le/...../.....	
Le/...../.....	
Le/...../.....	
CONJOINT(E) ou ASSOCIE(E)		
Expériences agricoles Dates	Expériences agricoles Nature et lieu de l'activité	Durée (mois)
Le/...../.....	
Le/...../.....	
Expériences non agricoles Dates	Expériences non agricoles Nature et lieu de l'activité	Durée (mois)
Le/...../.....	
Le/...../.....	



EXPLOITATION ENVISAGÉE

Si installation :

- Individuelle exclusivement
- Société : *○ avec un parent (précisez la personne)*
 ○ avec un tiers
- Sans préférence :

Productions envisagées sur la parcelle:

- Maraîchage Plantes aromatiques Autres (précisez) :

.....

Commercialisation envisagée :

- Négociant Magasins, détaillants, hôtel-restaurant

- Vente directe (détailler les différents circuits) :

- Grande surface

- Autres (précisez) :

RESSOURCES

Biens d'exploitation déjà détenus :

- Terres (ha) :
- Bâtiments (type) :
- Cheptel : (espèce, nombre) :
- Matériel (type) :

Financement si installation

- Apports personnels** (épargne, biens réalisables, prêt familial) – Montant (€).....
- Installation avec DJA
- Autres prêts possibles – Montant (€).....
- Conservation d'un revenu extérieur – Montant (€) :.....Conjoint – Montant (€).....
- Allocataire RSA
- Allocataire aide handicap
- Autres aides :

Date :

Signature :