

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 : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Productions hors sols

Nature des hors-sol	Effectif réel	Partie réservée à l'administration : ha équivalents
	TOTAL :	



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 : _____					



ANNEXE 3 - DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DÉTENUE PAR LE DEMANDEUR À TITRE INDIVIDUEL OU À LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ (AVANT REPRISE) POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE II OU III : AGRANDISSEMENT, RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

Veillez renseigner autant d'exemplaires de la présente annexe 3 que d'exploitations concernées.

A - IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION À LAQUELLE LE DEMANDEUR EST ASSOCIÉ

N° SIRET : : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ou N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom, Prénom ou Raison sociale : _____

Adresse du siège de l'exploitation : _____

B - DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION DÉTENUE PAR LE DEMANDEUR OU À LAQUELLE IL EST ASSOCIÉ

Terres

Superficie : |_|_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca dont : |_|_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca en propriété

|_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca en fermage

|_|_|_|_| ha |_|_|_| a |_|_|_| ca autres

Occupation des sols

Nature des cultures :	Partie réservée à l'administration : Surface pondérée
_____ _ _ _ _ _ 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	
_____ _ _ _ _ _ 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	
_____ _ _ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca	
_____ _ _ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca	
_____ _ _ _ _ _ ha _ _ _ a _ _ _ ca	
TOTAL :	



ANNEXE 4 - CRITÈRES D'APPRÉCIATION FIXÉS PAR LE SCHÉMA DIRECTEUR RÉGIONAL DES EXPLOITATIONS AGRICOLES (SDREA) BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : [][][][][][][][][][][][][][][][][] ou N° PACAGE : [][][][][][][][][]
 Nom, Prénom ou raison sociale : _____

COMPTABILISATION DES UNITÉS DE TRAVAIL ACTIF (UTA) DE MON EXPLOITATION

Ces renseignements permettent de déterminer la dimension économique de votre exploitation. En cas de participation en tant qu'exploitant au sein d'une ou plusieurs autre(s) exploitation(s), renseigner un tableau par exploitation.

En cas de présence sur l'exploitation, fournir les justificatifs demandés.

Désignation	Nombre présent sur l'exploitation avant reprise	Nombre présent sur l'exploitation après reprise, si reprise induit une modification des actifs	Pièces à fournir pour la complétude
Chef d'exploitation ou associé exploitant à titre principal			Justificatif MSA
Conjoint collaborateur à titre principal			Justificatif MSA
Aide familial (avec plafond de 1)			Justificatif MSA
1 ^{er} salarié agricole			Copie du ou de contrats de travail
2ème salarié agricole			
Du 3ème au 6ème salarié (uniquement pour viticulture, maraîchage, horticulture ou arboriculture)			
Chef d'exploitation ou associé exploitant à titre secondaire			Justificatif MSA
Installation progressive			
Conjoint collaborateur à titre secondaire			Justificatif MSA
Chef d'exploitation à l'âge légal de la retraite			
Autres statuts			

Les coefficients applicables à chaque membre de votre exploitation sont listés à l'article 5 du SDREA Bourgogne-Franche-Comté applicable. La prise en considération des emplois salariés est appréciée sur la base d'un temps plein ET, est conditionnée par une antériorité du contrat de

travail supérieure à un an à date de demande d'autorisation.

Les salariés, qu'ils soient à temps partiel, en contrat à durée déterminée, en contrat d'apprentissage ou au sein de groupement d'employeur, sont comptabilisés au prorata du temps de travail mentionné sur le contrat de travail en cours, ou à défaut, au prorata du temps de travail comptabilisé sur la précédente année civile, hors heures supplémentaires.

Exemple : Mon exploitation comprend 2 chefs d'exploitations à titre principal, un conjoint collaborateur à titre secondaire et deux salariés à temps plein.

- Exploitation : 0,2

- 2 Chefs d'exploitation à titre principal : $0,8 \times 2 = 1,6$

- 1 conjoint collaborateur à titre secondaire : $0,1 \times 1 = 0,1$

- 2 salariés à temps plein : $(0,7 \times 1) + (0,5 \times 1) = 1,2$

Valeur d'actif de mon exploitation : 3,1

NATURE DE L'OPÉRATION EN LIEN AVEC MA DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

Ces renseignements permettent de déterminer la nature de l'opération envisagée en vue d'établir le rang de priorité de la candidature.

Merci de veiller à bien répondre « oui » ou « non » à chacune des questions (indiquer « je ne sais pas » le cas échéant).

En cas de réponse « oui », fournir les justificatifs demandés.

Nature de l'opération		Pièces à fournir pour la complétude
Cas de force majeure (décès, incapacité physique du conjoint/parent)	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non Si oui, date du décès ou de la reconnaissance de l'incapacité physique :/...../.....	Acte de décès, reconnaissance d'incapacité physique
Existence d'un preneur en place (parcelles non libre de location)	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
Projet d'installation	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
Agrandissement visant à une restructuration parcellaire	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non Si oui, distance séparant le siège d'exploitation de la parcelle la plus éloignée demandée :	Justificatif à fournir (résiliation de bail conditionnelle) Plan de situation avec localisation du siège d'exploitation* et du parcellaire
Agrandissement	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non Si oui, distance séparant le siège d'exploitation de la parcelle la plus éloignée demandée :	Plan de situation avec localisation du siège d'exploitation* et du parcellaire
Personne morale ne disposant pas d'associé exploitant majoritaire ou travail à façon intégral	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	

* le siège d'exploitation est, par convention, le bâtiment principal de l'exploitation ; le siège d'exploitation n'est pas le domicile fiscal du chef d'exploitation sauf si ce domicile se confond avec le bâtiment principal d'exploitation.

CRITÈRES DE SÉLECTION

Ces critères permettent de départager des candidatures concurrentes, situées au même rang de priorité tel que défini à l'article 3 du SDREA Bourgogne-Franche-Comté. Merci de veiller à bien répondre à toutes les questions (indiquer « je ne sais pas » le cas échéant).

Fournir les justificatifs demandés. En leur absence, les points correspondants ne seront pas comptabilisés.

L'autorité administrative compétente se réserve le droit de réaliser les contrôles qu'elle estime nécessaires pour vérifier la réalité des éléments contenus dans le dossier et déclarés sur l'honneur par le candidat à la reprise de foncier.

Degré de participation, situation personnelle et niveau de formation		Pièces/informations à fournir
Projet d'installation	Parcours aidé : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non Si oui : PPP : <input type="checkbox"/> agréé / <input type="checkbox"/> validé	Projet d'installation, étude économique ou plan de professionnalisation personnalisé (PPP). Décrire l'opération envisagée en page 3 du formulaire de demande.
	Installation progressive : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
	Hors cadre familial : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
Niveau de formation et/ou de qualification et/ou d'expérience professionnelle	Dernier diplôme obtenu :	Copie à fournir
	Expérience professionnelle acquise :	Justificatif à fournir
Statut du demandeur – degré de participation à l'exploitation agricole – caractère familial de l'exploitation	A préciser en page 3 du formulaire de demande	
Agrandissement ou réinstallation d'un agriculteur évincé ou exproprié, ou suite à perte d'un bail précaire souscrit par la SAFER	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non Si oui, date de l'éviction ou de l'expropriation :/...../.....	Justificatif à fournir

Dimension économique et viabilité		Pièces/informations à fournir
Projet d'installation sur la base de la pertinence du projet économique	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	Étude économique à fournir le cas échéant. Motiver la pertinence du projet en page 3 du formulaire de demande.
« Vivabilité » du projet : le projet améliore-t-il les conditions de travail et le bien-être des exploitants ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	À préciser en page 3 du formulaire de demande

Diversité des productions		Pièces/informations à fournir
Volume de lait prévu dans le contrat de lait par l'acheteur de lait	Volume de lait :litres	Contrat ou attestation de l'acheteur de lait
Foncier nécessaire pour l'installation d'une nouvelle exploitation (ou atelier) en production peu présente sur le territoire (y compris ateliers hors sol)	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	Production à préciser :
Développement de circuits courts et/ou de proximité	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	Préciser : Justificatif à fournir
Filière en SIQO (AB, AOC, AOP, IGP, label rouge) ou outil d'abattage/transformation collectif	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	Préciser : Justificatif à fournir

Performance environnementale		Pièces/informations à fournir
Conduite en agriculture biologique (conversion et maintien)	Conversion : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	Justificatif à fournir
	Maintien : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
	Projet de conversion des parcelles demandées : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
	Maintien en AB des parcelles demandées : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
Engagements environnementaux (MAEC, PSE, HVE3, Plantation de Haies, GIEE/30000/DEPHY, bail rural à clause environnementale, mise en œuvre de mesures dans les programmes d'actions de périmètre de captage)	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> partiel / <input type="checkbox"/> non	Engagements pris : Justificatif à fournir
Opération visant à l'adaptation au changement climatique (autonomie des exploitations, label bas carbone, accès à la ressource en eau)	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	Préciser : Justificatif à fournir

Structure parcellaire				Pièces/informations à fournir
Parcelles joignantes ou parcelles enclavées ou parcelles inexploitablees pour des raisons sanitaires	Section et numéro :	Commune :	Surface : haa	Justificatif à fournir
	Section et numéro :	Commune :	Surface : haa	
	Section et numéro :	Commune :	Surface : haa	
	Section et numéro :	Commune :	Surface : haa	

CLASSEMENT DES PARCELLES SELON L'ORDRE DE PRÉFÉRENCE

Ces renseignements permettent de déterminer le rang de priorité des parcelles objet de la demande si l'opération, objet de la demande, conduit à excéder après reprise un des seuils fixés par le tableau des priorités (article 3 du SDREA BFC), et donc à faire passer la demande à un rang de priorité plus défavorable. Le cas échéant, le candidat devra renseigner les parcelles par ordre de préférence.

En l'absence de renseignement de ce classement par le candidat, l'ensemble des parcelles objet de la demande sera traité avec le rang de priorité le plus défavorable.

Ordre de préférence	Commune	Référence cadastrale	Commentaire
1		Section, numéro :	
2		Section, numéro :	
3		Section, numéro :	
4		Section, numéro :	
5		Section, numéro :	
6		Section, numéro :	



ANNEXE 4.1 - ÉQUIVALENCES ET PONDÉRATIONS DES CULTURES, DES ACTIVITÉS D'ÉLEVAGE ET DES ATELIERS HORS-SOL FIXÉES PAR LE SCHÉMA DIRECTEUR RÉGIONAL DES EXPLOITATIONS AGRICOLES (SDREA) BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

Les équivalences permettant de définir la surface agricole utile pondérée sont listées aux annexes 2 (seuils surfaciques) et 3 (calcul de la dimension économique) du SDREA Bourgogne-Franche-Comté applicable.

CULTURES SPÉCIALES ET PÉRENNES (HORS VITICULTURE)

Culture	Unité	Superficie exploitée avant reprise	Superficie exploitée après reprise
Surfaces herbagères*	ha		
SCOP (Surfaces en Céréales, Oléagineux et Protéagineux)	ha		
Pommes de terre (y compris les primeurs et les plants)	ha		
Betteraves sucrières (à l'exception des semences)	ha		
Tabac	ha		
Houblon	ha		
Plantes aromatiques, médicinales et condimentaires	ha		
Légumes frais, melons, fraises, culture de plein champ	ha		
Légumes frais, melons, fraises, culture maraîchère	ha		
Légumes frais, melons, fraises, sous serre ou sous autre abri (accessible)	ha		
Fleurs et plantes ornementales (non compris pépinières) de plein air ou sous abri bas (non accessible)	ha		
Fleurs et plantes ornementales (non compris pépinières) sous serre ou sous autre abri (accessible)	ha		
Baies	ha		
Fruits à coque	ha		
Pépinières	ha		
Autres cultures permanentes**	ha		
Cultures permanentes** sous serre	ha		

Arbres de Noël	ha		
Champignons	m ²		
Espèce fruitière	ha		

* Prairie permanente, prairie temporaire, luzerne, trèfle, etc.

** La production d' « autres cultures permanentes » est composée de : autres fruits à coque : amandier, châtaignier, noisetier ; olivier d'olive à huile ou de bouche ; jonc, mûrier, osier et arbre truffier.

ACTIVITÉS D'ÉLEVAGE ET ATELIERS HORS-SOL

Élevage	Unité	Nombre détenu/produit avant reprise
Brebis Viande	Têtes	
Équidés (chevaux de monte)	Têtes	
Équidés (Juments reproductrices d'élevage)	Têtes	
Ovin Caprin Lait non transformé (Brebis ou chèvre en production)	Têtes	
Ovin Caprin Lait fromager (Brebis ou chèvre en production)	Têtes	
Élevage laitier		
Production de lait AOP	Litres	
Production de lait non AOP	Litres	
Élevage allaitant		
Vaches Allaitantes	Têtes	

Productions hors-sol		Unité	Nombre détenu avant reprise	Nombre projeté après reprise
Porcs	Porcs, ateliers naisseurs	Places de truies		
	Porcs, ateliers naisseurs-engraisseurs	Places de truies		
	Porcs, ateliers engraisseurs	Places de porcs		
Veaux	Veaux, atelier engraissement-boucherie	Places de veaux		
Volailles et palmipèdes à foie gras	Poules pondeuses, en batterie ou au sol, pour la production d'œufs à consommer ou d'œufs à couvrir en vue de la reproduction	Têtes		

	Poulet de chair, type export, standard ou production traditionnelle et poulettes démarrées	Têtes		
	Poulet label avec parcours et poulet fermier	Têtes		
	Pintades, élevage industriel	Têtes		
	Pintades, label en volière	Têtes		
	Dindes, élevage industriel	Têtes		
	Dindes fermières ou sous label avec parcours	Têtes		
	Dindes de Noël	Têtes		
	Production d'œufs à couvrir	m ² de poulailler		
	Canards	Têtes		
	Autres volailles (dont cailles et pigeons)	Têtes		
	Oies	Têtes		
Lapines mères		Têtes		
Gibier*	Faisans de tir	Poules		
		Faisans/an		
	Perdrix de tir	Couples		
		Perdrix grise/an		
		Perdrix rouge/an		
	Lièvres	Couples		
	Canards colverts	Canes		
		Canards/an		
Sangliers élevages extensifs tir ou intensifs boucherie	laies			
	Sangliers/an			
Divers	Truites, salmoniculture en bassin	m ² de bassin		
	Abeilles	Ruches		

Indiquer la capacité nominale d'accueil des bâtiments pour les ateliers volailles, porcins et veaux. Pour les autres types d'élevages, indiquer l'effectif présent (hors production laitière).

*Pour certaines productions animales hors-sol, en cas de double référence, il convient de renseigner une seule ligne.

LETTRE D'INFORMATION DESTINÉE AUX PROPRIÉTAIRES DES BIENS SOLLICITÉS DANS LE CADRE D'UNE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

Faire parvenir cette lettre à chaque propriétaire, à défaut, si celui-ci ne veut pas signer cette lettre, joindre une copie de cette lettre ainsi que l'Accusé de Réception du recommandé à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter.

DEMANDEUR :

PROPRIÉTAIRE(S) :

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Code Postal :

Code Postal :

Commune :

Commune :

S'il s'agit d'une personne morale (GAEC, EARL...), indiquer la raison sociale de la société – préciser toutefois les noms et prénoms de l'associé candidat à la reprise

Pour Mme, indiquer le nom de jeune fille
Le simple usufruitier n'est pas habilité à remplir cette fiche. Se reporter au paragraphe « Propriétaire (s) » en bas de page

Madame, Monsieur,

Par la présente et conformément à l'article R331-4 du code rural et de la pêche maritime, je vous informe que je sollicite auprès de Mme la Préfète de la région Bourgogne-Franche-Comté une demande d'autorisation d'exploiter les fonds vous appartenant, listés au verso de ce document, d'une contenance totale deha,

Pour information, il vous est signalé que votre signature apposée au bas de cette lettre ne vous engage pas à me louer ou vendre les parcelle objet de la demande.

Vous avez la possibilité, dans un délai de 10 jours à compter de la réception de la présente lettre, de produire des observations écrites auprès de l'administration.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Fait à -----le -----

Signature du demandeur
(De tous les associés en cas de GAEC)

Signature du (des) propriétaire(s)
« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »
«Lu et Approuvé »

Nom et Prénom de chaque propriétaire :				
Signature :				

Propriétaire(s) : Merci de cocher la case correspondant à votre situation

Qualité du propriétaire :

Propriétaire en pleine propriété

Propriétaire indivi

Tous les co-indivisaires de l'indivision doivent être informés et avoir signé la lettre d'information.

Mandataire d'une indivision

Il est seul habilité à signer au nom de l'indivision s'il a effectivement reçu mandat de tous les co-indivisaires

GFA

Le ou les gérant(s) inscrit(s) sur l'extrait du Kbis doivent être informé(s) et avoir signé(s) la lettre d'information

Usufruitier / Nu propriétaire(s)

Les usufruitiers et nu propriétaires doivent être informés et avoir signé la lettre d'information.

Commune

S'agissant des parcelles communales, le propriétaire étant la commune, **signature du maire**, représentant de la commune, est **obligatoire** (et ce même si la la gestion est déléguée à une société pastorale).

Autre : à préciser

Tournez SVP

DESCRIPTION DES SURFACES				LOCATAIRE ACTUEL		
Communes	Références cadastrales (ex : ZC 12)	Superficie (ha, a, ca)	Distance / siège exploitation	Nom, Prénom ou Forme sociétaire	Prévoit-il de libérer les terres ?	
					oui	non
Total superficie du verso	 ha.....ca.....				
TOTAL GÉNÉRAL de la demande	 ha.....ca.....				

Adresse de l'administration où déposer ma demande :
 Direction Départementale des Territoires de l'Yonne
 3 rue Monge – BP 79
 89011 AUXERRE CEDEX
 Tél : 03 86 48 41 49