

Parcelles concernées par un arrêté de restriction d'usage : NON OUI |__|__|_ ha |__|__| a |__|__| ca

Nature des cultures		Partie réservée à l'administration
ha.....a.....ca	
ha.....a.....ca	
ha.....a.....ca	
ha.....a.....ca	
ha.....a.....ca	

Ateliers animaux au jour de la demande :

Bovins lait : NON OUI nombre de vaches détenues :

Bovins viande : NON OUI nombre de vaches allaitantes : nombre de mâles de plus de 3 ans :

Ovins : NON OUI nombre de brebis mères : Porcins NON OUI nombre de truies de + de 50 kg :

Autres atelier d'élevage : (précisez)

Main d'œuvre :

Conjoint collaborateur à titre principal OUI NON

Nombre d'aides familiaux travaillant avec le demandeur : |__|

Nombre de salariés non familiaux occupant un emploi permanent à temps plein : |__|

Nombre de salariés non familiaux occupant un emploi permanent à temps plein : |__|

Salarié issu d'un groupement d'employeurs : nombre d'heures annuelles |__|

Certification en agriculture biologique : OUI NON

Production en circuit de commercialisation de proximité : OUI NON

CARACTERISTIQUES DES BIENS OBJET DE LA REPRISE

Superficie : |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? OUI c NON c

L'exploitant antérieur a-t-il reçu un congé concernant ces parcelles? OUI c NON c Si oui préciser la date: _____

L'exploitant antérieur a-t-il contesté le congé: OUI c NON c Si oui préciser la date: _____

L'exploitant antérieur abandonne complètement son activité agricole : OUI c NON c Si oui préciser la date: _____

L'exploitant antérieur demande t-il la retraite: OUI c NON c

Si non, précisez le cas échéant le motif de l'arrêt d'activité : _____

Si non, précisez la superficie de votre exploitation après reprise: |__|__|__| ha |__|__| a |__|__| ca

S'il y a lieu, indiquez les autres bénéficiaires de la cession de l'exploitation :

Nom- Prénom	Commune du repreneur	Superficie cédée	Date de l'opération

L'exploitation subira-t-elle d'autres réductions dans un avenir proche ? OUI c NON c

Si oui, lesquelles: _____

OBSERVATIONS EVENTUELLES

Date :

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR ou des associés