

## 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)
<b>Formation et Diplôme</b> <i>(lieu / date / formation agricole et non agricole.)</i>		
<b>Auto-diagnostic</b>	<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
<b>PPP</b>	<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 :**