



**MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE (SUITE)**

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
<b>Situation professionnelle de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)</b>				
Capacité Professionnelle Agricole* <b>ou</b> Expérience ** : dans ce cas indiquer la date d'inscription MSA : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Inscrit le .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Inscrit le .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Inscrit le .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Inscrit le .....
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
<b>Êtes - vous gérant de la société qui dépose la demande ?</b>				
<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
<b>Êtes - vous associé exploitant de la société qui dépose la demande ?</b>				
<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
<b>Êtes - vous associé d'une ou plusieurs autres sociétés ?</b>				
<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
<b>Êtes - vous exploitant à titre individuel par ailleurs ?</b>				
<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
<b>Êtes vous engagé dans un parcours d'installation ?</b>				
<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
<b>Êtes vous en cours d'installation (aidée ou non aidée) ?</b>				
<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
<b>Avez vous bénéficié d'une DJA depuis moins de 5 ans ?</b>				
<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

\* CAPACITE : diplômes ou certificats requis pour l'octroi des aides à l'installation visées aux articles D. 343-4 et D. 343-4-1 du code rural et de la pêche maritime

\*\* EXPERIENCE : 5 ans minimum (au cours des 15 dernières années) en qualité d'exploitant, d'aide familial, d'associé d'exploitation, de salarié d'exploitation agricole, de conjoint-collaborateur d'exploitation, sur une surface au moins égale au 1/3 de la SAU moyenne régionale choisie par le SDREA

**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 une expropriation.
- 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 et ré-installation (selon définition du Schéma Directeur Régional des Exploitations Agricoles, article 1<sup>er</sup>)**

- Installation à titre individuel  Première installation dans une société sans apport de surface  Constitution d'une société
- Ré-installation suite à une expropriation de .....ha, en date du : .....

Dans le cas d'une première installation dans une société avec apport de surface, c'est la société qui doit déposer une demande. Dans ce cas, la société devra cocher la case « Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle ou de votre société » dans la rubrique ci-après.

**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.



**LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE**

Pièces	Pièces jointes	Sans objet
Le présent <b>formulaire de demande d'autorisation d'exploiter et les annexes</b> , dûment renseignés et signés. Veuillez noter que selon vos réponses dans l'annexe 3, des pièces supplémentaires peuvent vous être demandées : reportez vous à l'annexe 3.	<input type="checkbox"/>	
Le <b>relevé de propriété</b> des parcelles objet de la demande : à retirer en mairie ou auprès du propriétaire.	<input type="checkbox"/>	
Si la demande est faite pour une reprise concernant <b>des biens n'appartenant pas au demandeur</b> , joindre les preuves de l'information du/des propriétaire(s) des terres (copie de(s) lettre(s) cf. modèle à retirer en DDT) et accusé(s) de réception, pour tous les propriétaires et indivisaires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les preuves de l'information de ou des exploitant(s) antérieur(s) des terres : copie de(s) lettre(s) d'information signé par l'exploitant antérieur (cf. modèle à retirer en DDT) ou accusé(s) de réception.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes <b>pluri-actif</b> : dernier avis d'imposition et justificatif de la capacité agricole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande concerne <b>une société</b> : joindre <b>projet de statuts</b> , ou <b>statuts</b> 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

Nom : ..... OU Raison sociale : .....

#### CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

	<b>Superficie</b>	<b>Nature des cultures</b>	<b>Références cadastrales</b>	<b>Distance (km) :</b>	
				<b>au siège</b>	<b>à la parcelle la + proche</b>
<b>Commune :</b>	_____ ha ____ a ____ ca				

Nom, prénom et adresse du propriétaire :  
.....

	<b>Superficie</b>	<b>Nature des cultures</b>	<b>Références cadastrales</b>	<b>Distance (km) :</b>	
				<b>au siège</b>	<b>à la parcelle la + proche</b>
<b>Commune :</b>	_____ ha ____ a ____ ca				

Nom, prénom et adresse du propriétaire :  
.....

	<b>Superficie</b>	<b>Nature des cultures</b>	<b>Références cadastrales</b>	<b>Distance (km) :</b>	
				<b>au siège</b>	<b>à la parcelle la + proche</b>
<b>Commune :</b>	_____ ha ____ a ____ ca				

Nom, prénom et adresse du propriétaire :  
.....



### ANNEXE 3 - CRITÈRES D'APPRÉCIATION FIXÉS PAR LE SCHÉMA DIRECTEUR RÉGIONAL DES EXPLOITATIONS AGRICOLES (SDREA) DE MIDI - PYRÉNÉES

Nom : ..... OU Raison sociale : .....

. Veuillez noter que cette annexe sera utilisée le cas échéant pour départager des candidats du même rang de priorité, en prenant en compte la situation de chaque candidat vis à vis des critères indiqués.

Les questions auxquelles aucune réponse ne serait apportée conduiraient l'administration à interpréter le critère comme non satisfait par le candidat, par rapport à un autre candidat qui aurait répondu et remplirait la condition (avec pièce jointe fournie).

. Dans les tableaux suivants, veuillez cocher OUI ou NON pour chacun des critères et compléter le cas échéant dans les rubriques qui vous concernent. Dans certains cas si vous indiquez OUI, des justificatifs supplémentaires sont obligatoirement demandés. En l'absence des pièces demandées, le dossier sera considéré comme incomplet et ne pourra être instruit.

#### LISTE DES CRITÈRES

##### Critères économiques fixés dans le SDREA

OUI

NON

##### **Vous pratiquez sur votre exploitation une activité de diversification ou de commercialisation**

(veuillez vous reporter aux définitions en page 2 de l'arrêté SDRSEA) :

Si oui :

- accueil touristique : veuillez précisez le(s) type(s) d'activité(s) : .....
- transformation à la ferme : veuillez précisez le(s) produit(s) concerné(s) : .....
- production d'énergie verte : veuillez précisez l'énergie concernée, la puissance ou quantité produite : .....
- commercialisation de proximité pour une partie au moins de la production : veuillez précisez le mode de vente : .....

Votre exploitation compte au moins une partie de sa production sous **Signe d'Identification de Qualité et d'Origine**, hors Agriculture Biologique (pour l'AB veuillez vous reporter vous aux critères environnementaux ci dessous) :

Si oui, veuillez précisez le(s) produit(s) concerné(s) et le(s) SIQO : .....

Critères sociaux fixés dans le SDREA	OUI	NON
Vous êtes exploitant individuel <b>à titre principal</b> ou exploitant individuel <b>en installation progressive</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes en société et chaque associé exploitant est soit <b>exploitant à titre principal</b> , soit <b>en installation progressive</b> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes affilié à un régime relevant de <b>l'assurance maladie des exploitations agricoles (AMEXA)</b> et avec l'opération votre <b>revenu agricole</b> sera supérieur à votre revenu <b>non agricole</b> <i>(le revenu <u>non agricole</u> doit être pris en compte uniquement s'il est supérieur à ½ SMIC. A partir du 1<sup>er</sup> janvier 2016, la valeur du SMIC net annuel à prendre en compte est égale à 13 699 €)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes <b>exploitant individuel</b> et vous avez atteint <b>l'âge légal de la retraite</b> au dépôt de la demande (à compter du 1 <sup>er</sup> janvier 2016 l'âge est de <b>62 ans</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le demandeur est <b>une société</b> dont <b>tous les associés ont atteint l'âge légal de la retraite</b> au dépôt de la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans le cas d'une société : si elle comprend <b>au moins un JA installé depuis moins de 5 ans</b> , veuillez indiquer la proportion de parts sociales du ou des JA : ..... % des parts.		

Critères environnementaux fixés dans le SDREA	OUI	NON
Veuillez indiquer si l'exploitation <b>est engagée dans une des démarches suivantes</b> : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- en <b>agriculture biologique (AB)</b> . Si oui, veuillez indiquer la date de l'engagement : .....		
- en <b>conversion AB</b> totale ou partielle. Si oui, veuillez indiquer la date d'engagement prévue : .....		
- certifiée <b>Haute Valeur Environnementale, niveau 3</b> . <b>Si oui, veuillez joindre une copie du certificat.</b>		
- adhérente d'un <b>GIEE</b> . Si oui, veuillez indiquer le nom du GIEE : .....		

Autres critères fixés dans le SDREA	OUI	NON
Veuillez indiquer si les parcelles objet de la demande et celles que vous exploitez sont <b>contiguës</b> : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, veuillez fournir un plan indiquant les parcelles concernées.</b>		
Veuillez indiquer si l'opération <b>concourt à une restructuration parcellaire</b> : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>(Pour les élevages : veuillez préciser si la restructuration concerne des parcelles proches des bâtiments d'élevage)</b>		
<b>Si oui, veuillez fournir un plan indiquant les parcelles concernées (et le(s) bâtiment(s) d'élevage).</b>		



**INFORMATION AU PROPRIETAIRE DU DEPOT  
D'UNE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER**

*(Art. L 331-1 à L 331-11 et R 331-1 à R 331-7 du Code Rural et de la Pêche Maritime)*

<b>Demandeur</b> M. et/ou Mme .....	<b>Propriétaire</b> M. et/ou Mme .....
Raison sociale .....	Raison sociale .....
Adresse .....	Adresse .....
.....	.....
.....	.....

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 331-4 du Code Rural et de la Pêche Maritime, je vous informe que je sollicite une demande d'autorisation d'exploiter les fonds vous appartenant, d'une surface cadastrale totale de .....ha.....a.....ca.

La liste des parcelles objet de la demande est précisée, ci-joint, par une copie de l'annexe 2 de mon formulaire de demande d'autorisation d'exploiter.

Ma demande a été déposée à la DDT du Gers située  
19 Place de l'Ancien Foirail  
BP 342  
32 007 AUCH CEDEX

Pour votre information, il vous est signalé que :

- Cette lettre ne vous engage pas à me louer ou vendre les parcelles, objet de la demande,
- Vous avez la possibilité de produire des observations écrites auprès de l'administration dans un délai de 15 jours 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 à ....., le.....*

Signature du demandeur ou  
des associés

Signature du propriétaire  
ou nu-propriétaire (s), usufruitier (s), indivisaire (s)  
" J'ai pris connaissance des informations ci-dessus "  
Lu et approuvé

Nom et adresse du demandeur : M et/ou Mme.....	Nom et adresse de l'exploitant antérieur : M et/ou Mme.....
Raison sociale.....	Raison sociale.....
Adresse : .....	Adresse.....

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 331-4 du Code Rural et de la Pêche Maritime, je vous informe que je sollicite une demande d'autorisation d'exploiter les fonds que vous mettez actuellement en valeur et appartenant à :

M et/ou Mme.....

Raison sociale.....

Superficie concernée par la demande : .....

La liste des parcelles, objet de la demande est précisée sur l'annexe 2, ci-jointe.

Ma demande a été déposée à la DDT du Gers  
19, Place de l'Ancien Foirail – BP 342  
32007 AUCH CEDEX

Si vous le souhaitez, vous pouvez exprimer votre avis sur cette opération en formulant des observations écrites auprès de la Direction Départementale des Territoires (service Agriculture Durable).

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature de l'exploitant antérieur :	Signature du demandeur (ou des associés)
---------------------------------------	--