

FICHE N° 2

DESIGNATION DU DEMANDEUR (si vous êtes une personne morale)

Dénomination sociale _____ Forme de la société _____
 Capital social _____ Durée de la société _____ Date d'entrée en jouissance _____
 Nom du (ou des) gérant(s) _____ N° Pacage _____

Adresse du demandeur (siège social) :
 Rue ou lieu-dit _____ Commune _____ Code postal _____
 Bureau distributeur _____ Tél. : _____ **Votre adresse @ E-mail :** _____

Adresse du siège de l'exploitation, si l'adresse est différente :
 Rue ou lieu-dit _____ Commune _____ Code postal _____
 Bureau distributeur _____ Tél. : _____

Membres de la société :

(si le nombre d'associés est supérieur à 4 ou si la société comporte des membres personnes morales, fournir les renseignements sur une fiche complémentaire)

Nom.....	_____	_____	_____	_____
Prénom.....	_____	_____	_____	_____
Adresse.....	_____	_____	_____	_____
Age.....	_____	_____	_____	_____
Situation de famille.....	_____	_____	_____	_____
Nombre d'enfants.....	_____	_____	_____	_____
Age des enfants.....	_____	_____	_____	_____
Capacité professionnelle... - si oui, diplômes.....	_____	_____	_____	_____
-expérience professionnelle	_____	_____	_____	_____
Profession(s).....	_____	_____	_____	_____
Associé exploitant.....	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"/>
Répartition des parts entre chaque associé (%).....	_____	_____	_____	_____
Lien de parenté.....	_____	_____	_____	_____
Main d'œuvre.....	_____	_____	_____	_____

Le sociétaire est-il déjà exploitant à titre personnel ?	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"/>
A quelle adresse ?	_____	_____	_____	_____
Surface cultivée à titre personnel	_____ ha _____ a	_____ ha _____ a	_____ ha _____ a	_____ ha _____ a
Le sociétaire est-il déjà membre d'une sté agricole ?	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"/>
Nom et adresse de cette société	_____	_____	_____	_____
Superficie dont dispose cette société	_____ ha _____ a	_____ ha _____ a	_____ ha _____ a	_____ ha _____ a

➔ **Si vous êtes concernés par cette opération :**

MODIFICATION(S) CONCERNANT LES ASSOCIES

■ **Départ d'un associé exploitant**

Nom _____ Prénom(s) _____ Age _____
 Situation de famille _____ Lien de parenté avec les autres associés _____
(marié, célibataire, veuf, divorcé)
 L'associé reste-t-il dans la société ? OUI NON Si oui, à quel titre ? _____

MODIFICATION CONCERNANT LE CAPITAL SOCIAL

Augmentation _____ Modification de répartition _____

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES
