



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  NON

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

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

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

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

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  NON

Si oui, lesquelles: \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS EVENTUELLES**

Date :

**SIGNATURE DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR ou des associés**