

CONTRÔLE DES STRUCTURES — DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

ARTICLE L 331-1 à L 331-11 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME
R 331-1 à R 331-7 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information associée (cf cerfa n° 50723#04).

Veuillez transmettre l'original de votre demande à la direction départementale des territoires (et de la mer) où se situent les biens, objet de la demande.
En Outre-Mer, veuillez transmettre l'original de votre demande à la direction de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt du département où se trouvent les biens objet de la demande.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez répondre au questionnaire joint à la notice pour savoir si vous êtes soumis ou pas à la demande d'autorisation d'exploiter.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ou N° PACAGE : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

Code postal : | | | | | | | | Commune : _____

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Fixe Mobile

Mél : _____

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Nationalité				
Conjoint de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
Nom, prénom du conjoint				
Date de naissance du conjoint				
A-t-il le statut de conjoint collaborateur ?	<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
Le cas échéant, profession du conjoint				
A-t-il une exploitation séparée de la votre ?	<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
Si oui, la superficie exploitée est égale à :				
Enfant(s) de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
Nombre d'enfants				
Un enfant a-t-il le projet de devenir agriculteur	<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
Si oui, âge de cet enfant :				
Si oui, l'année prévisionnelle d'installation est :				

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE (SUITE)				
	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Un enfant est-il déjà exploitant ?	<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
Est-il aide familial sur l'exploitation ?	<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
Situation professionnelle de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
Capacité professionnelle agricole	<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
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
Êtes - vous gérant de la société qui dépose la demande ?	<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
Êtes - vous associé exploitant de la société qui dépose la demande ?	<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
Êtes - vous associé d'une ou plusieurs autres sociétés ?	<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
Êtes - vous exploitant à titre individuel par ailleurs ?	<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

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 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 COMPLETER 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

Installation à titre individuel ; Première installation dans une société sans apport de surface; Constitution d'une société

Si vous avez coché l'une de ces trois cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 1, 2.

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.

Si vous avez coché l'une de ces quatre cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 1, 2 et 3.

Opération de type III : Création, reprise ou extension d'atelier hors-sol

Création d'un atelier hors-sol Reprise d'un atelier hors-sol Extension d'un atelier hors-sol

Si vous avez coché l'une de ces trois cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 1 et 3.

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Le présent formulaire de demande d'autorisation d'exploiter et les annexes, dûment renseignés et signés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toutes pièces que vous jugeriez utiles à l'examen de votre dossier (exemple plan). Veuillez préciser lesquelles : _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande est faite pour une reprise concernant des biens n'appartenant pas au demandeur, joindre les justificatifs de la lettre/ des lettres de demande adressée(s) au(x) propriétaire(s) des terres (copie de(s) lettre(s) et accusé(s) de réception).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande concerne une société, joindre projet de statuts ou statut(s) 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 1 - DESCRIPTION DES BIENS
POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II : INSTALLATION OU
AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU
PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

DESCRIPTION DES BIENS, OBJET DE LA DEMANDE

Biens agricoles

Terre Hors-sol

Nature de l'opération

Achat Bail Donation Reprise Autre

Date du transfert : ___ / ___ / _____

Terres

Superficie : _____ ha _____ a _____ ca

Bâtiments (hors production hors-sol)

Le transfert porte aussi sur des bâtiments ? Oui Non

Si oui, il s'agit de : Bâtiments d'habitation Bâtiments d'exploitation

Bâtiments et productions hors-sol ajoutés à l'exploitation

Bâtiments : Nouveau Anciens

Type(s) (hangars, étables, ...) : _____

Le cas échéant :

• État de la procédure relative aux installations classées : Dossier déposé le : ___ / ___ / _____

La procédure fait-elle l'objet d'une enquête publique ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer la date de clôture prévue de l'enquête : ___ / ___ / _____

• Permis de construire : Dossier déposé le : ___ / ___ / _____

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ou N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (Facultatifs)

Nom, Prénom ou raison sociale : _____

Adresse postale : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fixe Mobile

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? : Oui Non Ne sais pas

Productions hors sols

Nature des hors-sol	Effectif réel	Partie réservée à l'administration : ha équivalents
		TOTAL :



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

CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures	Référence cadastrale	Commune	Distance (km) si le SDREA le prévoit	
				siège	Parcelle + proche
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					
___ ha ___ a ___ ca					
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____					



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 4 : CRITÈRES D'APPRÉCIATION FIXÉS PAR LE SCHEMA DIRECTEUR REGIONAL DES EXPLOITATIONS AGRICOLES DU GRAND EST

Nom du demandeur : _____

Commune : _____

Date et signature : _____

Cette annexe est composée de deux parties :

1^{ère} partie : le candidat **doit répondre** à toutes les questions (indiquer « je ne sais pas » le cas échéant)

2^{ème} partie : en cas de demandes concurrentes situées au même rang de priorité, les critères complémentaires permettront de départager les candidats.

PARTIE 1 (obligatoire) :

A défaut de réponse à toutes ces questions, votre demande sera considérée comme incomplète.

Critères économiques et sociaux fixés dans le SDREA

En cas d'installation :

La demande concerne un projet d'installation :

- individuelle ou dans le cadre de la constitution d'une société
- dans une société existante, en tant qu'associé, sans apport de foncier
- dans une société existante, en tant qu'associé, avec apport de foncier
- autre installation, précisez laquelle : _____

Il s'agit d'un projet d'installation : à titre principal à titre secondaire

Est-ce un projet d'installation aidée par les aides à l'installation (DJA) : oui non

→ Si oui, présence d'un plan de professionnalisation personnalisé (PPP) : validé, précisez la date de validation : _____
 sinon, agréé, précisez la date de l'agrément : _____

Précisez la date prévisionnelle d'installation : _____

Pour toutes les opérations :

Les parcelles demandées (ou au moins une partie) sont exploitées en agriculture biologique ou sont en cours de conversion : oui non je ne sais pas

→ Si oui, l'exploitation du demandeur est engagée ou en cours de conversion en agriculture biologique : oui non

En cas d'installation, le nouvel exploitant s'engage à conduire son activité en agriculture biologique : oui non

Joindre le certificat ou l'attestation d'engagement au respect du mode de production biologique (pour les nouveaux engagés) délivré par l'organisme certificateur. Pour les installations, joindre l'attestation d'enregistrement à l'Agence Bio ou, à défaut, le plan d'entreprise (PE).

Description de la main d'œuvre présente sur l'exploitation du demandeur et sur les exploitations dans lesquelles le demandeur participe en tant que chef d'exploitation (ou les associés exploitants en cas de demandeur sociétaire) :

La main d'œuvre est prise en compte selon les modalités fixées à l'annexe 5 du SDREA Grand Est.

▪ **Exploitation du demandeur :**

- Nombre de chefs d'exploitation, associés exploitants et conjoints collaborateurs, n'ayant pas atteint l'âge légal de la retraite : _____

Dont : à titre principal : _____ à titre secondaire : _____

Joindre l'attestation d'affiliation MSA pour chaque personne

- Nombre de salariés dans la structure candidate (y compris salariés de groupement d'employeur), en contrat à durée indéterminée (hors période d'essai) et n'ayant pas atteint l'âge légal de la retraite : _____

Précisez pour chaque salarié, le pourcentage de temps de travail (ou le nombre d'heures travaillées par mois) :

Nom – Prénom : _____ Temps de travail : _____ Nom – Prénom : _____ Temps de travail : _____

Nom – Prénom : _____ Temps de travail : _____ Nom – Prénom : _____ Temps de travail : _____

Nom – Prénom : _____ Temps de travail : _____ Nom – Prénom : _____ Temps de travail : _____

Joindre la copie du contrat de travail mentionnant le nombre d'heures mensuel et le dernier bulletin de salaire

- Nombre d'aides familiaux, remplissant les deux conditions suivantes : _____

o être en âge de pouvoir bénéficier de l'aide à l'installation

o être présent depuis plus d'un an

Joindre l'attestation d'affiliation MSA pour chaque personne

- Nombre de cotisants solidarité : _____

- Nombre de chefs d'exploitation, associés exploitants et conjoint collaborateur, ayant atteint l'âge légal de la retraite : _____

- Pour les exploitations sans chef d'exploitation, nombre de salariés : _____ Joindre l'attestation d'affiliation MSA pour chaque personne

▪ **Autres exploitations dans lesquelles le demandeur participe en tant que chef d'exploitation :**

Détaillez les informations ci-dessus pour chaque exploitation.

PARTIE 2 :

En cas de candidatures concurrentes situées au même rang de priorité, le service instructeur vous demandera de compléter les critères complémentaires suivants et de joindre les pièces justificatives afin de départager les candidatures conformément au SDREA Grand Est.

L'absence du document justificatif d'un critère ne remettra pas en cause la complétude du dossier, toutefois ce critère ne pourra pas être pris en compte. Si nécessaire, le service instructeur pourra demander des pièces complémentaires dans le cadre de l'instruction de votre dossier.

Critère examiné	Réponse ou situation du demandeur (veuillez compléter les champs demandés)	Pièces justificatives à fournir
Les biens demandés sont destinés à l'installation d'un jeune agriculteur avec DJA qui dispose de l'accusé de recevabilité de la demande d'aide à l'installation ou, à défaut, du PPP validé et valide	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	Accusé de réception de la demande d'aide ou PPP validé
L'exploitation est certifiée ou en cours de conversion à l'agriculture biologique	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	Certificat ou attestation d'engagement au respect du mode de production biologique (pour les nouveaux engagés) délivré par l'organisme certificateur. Pour les installations: attestation d'enregistrement à l'Agence Bio ou, à défaut, le plan d'entreprise (PE).
Ratio SAU/UTA* (le ratio est calculé après reprise des biens demandés)	<p>SAU totale exploitée par le demandeur après reprise (en individuel et dans les sociétés) _____ ha</p>	Justificatifs UTA* : statut de la sociétés, contrat de travail et dernier bulletin de salaire des salariés.
* Unité de Travail Annuel (UTA) : voir annexe 5 du SDREA Grand Est	<p>Nb total d'UTA* (demandeur comptabilisé une seule fois si exploitant dans plusieurs sociétés) _____</p>	Si le demandeur est associé-exploitant dans d'autres sociétés : statuts des sociétés et dernier bulletin de salaire des salariés.
L'exploitation comporte au moins un chef d'exploitation ou un associé exploitant ayant la qualité d'exploitant à titre principal et n'ayant pas atteint l'âge légal de la retraite	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, nom prénom du chef d'exploitation remplissant ce critère : _____</p>	Aucune : Attestation MSA transmise avec la partie 1 de l'annexe 4.

<p>L'exploitation comporte au moins un chef d'exploitation ou un associé exploitant ayant un revenu agricole supérieur au revenu extra-agricole.</p> <p><i>Les revenus extra-agricoles sont constitués du revenu fiscal de référence du demandeur au titre de l'année précédant la demande, déduction faite du revenu provenant de l'activité agricole</i></p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, nom prénom du chef d'exploitation remplissant ce critère : _____</p>	<p>Avis d'imposition N-1 d'au moins un membre de l'exploitation ayant un revenu agricole supérieur au revenu extra-agricole.</p>
<p>L'exploitation présente une diversité de productions</p>	<p>Préciser les catégories de productions présentes sur l'exploitation du demandeur (exemple : grandes cultures, élevage, maraîchage, ...):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Aucune : <i>Information transmise dans l'annexe 1 (description des biens) et 3 (description de l'exploitation).</i></p>
<p>L'exploitation valorise une partie significative de ses produits en circuit court et de proximité ou transforme une partie significative de sa production à la ferme</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Tout document permettant d'attester de cette situation (exemple : attestation comptable, ...)</p>
<p>Le projet contribue au développement de l'activité d'agritourisme de l'exploitation (gîte, chambre d'hôte, label "bienvenue à la ferme", œnotourisme)</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Tout document permettant d'attester de cette situation (exemple : attestation comptable, ...)</p>
<p>L'exploitation présente un nombre minimal de ruminants à hauteur de 10 UGB (Unité gros bovin). Ce critère s'applique uniquement si présence de prairie permanente dans les biens objets de la demande</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Attestation EDE, ou copie du recensement EDE, précisant le nombre d'UGB. Pour les installations, tout document permettant d'attester le projet d'élevage et le nombre d'UGB.</p>
<p>L'exploitation est engagée dans une production sous signe officiel de la qualité et de l'origine (SIQO), hors agriculture biologique</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, production(s) sous SIQO : _____</p>	<p>Attestation de l'organisme certificateur. Pour les installations, tout document permettant d'attester du projet d'engagement.</p>

<p>L'exploitation est certifiée dans au moins une des démarches suivantes : Haute Valeur Environnementale (HVE niveau 3), Viticulture durable en Champagne, Terras Vitis ou Label Bas Carbone</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, démarche(s) concernée(s) : _____</p>	<p>Attestation de l'organisme certificateur.</p> <p>Pour les installations, tout document permettant d'attester du projet d'engagement.</p>
<p>Le projet contribue à l'amélioration du parcellaire de l'exploitation</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Plans (photos PAC, cadastre ou IGN) indiquant précisément :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les parcelles reprises - la situation des parcelles que vous exploitez sur le même secteur - la position de vos bâtiments d'exploitation - la position de votre siège d'exploitation <p>Si demande dans le cadre d'une restructuration du foncier de l'exploitation : préciser la surface volontairement libérée, la date de mutation MSA, la surface de l'exploitation avant la cession ; exposer le contexte (cartographie, nom des agriculteurs impliqués, date de réalisation de l'opération, faire-valoir du foncier (location ou propriété), nom des propriétaires). Joindre les justificatifs d'engagement d'échange ou de libération du foncier.</p>
<p>Les biens sont demandés par un agriculteur ayant bénéficié de la DJA et qui est installé depuis moins de 4 ans sans reprise de foncier</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, date d'installation : _____</p>	<p>Copie de la décision d'octroi de la DJA</p> <p>Copie du plan d'entreprise (PE) précisant que l'installation est réalisée sans reprise de foncier.</p>
<p>Les biens demandés permettent une compensation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - suite à la perte de foncier dans le cadre d'une expropriation (projet d'urbanisme, changement de destination de la parcelle) - ou suite à un congé-reprise, si les fonds ont été perdus les 5 dernières années et l'opération n'a pas pour effet de porter la superficie de l'exploitation au-delà de celle mise en valeur antérieurement à la perte 	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, date de la perte du foncier : _____ et superficie perdue _____ ha</p>	<p>Courrier de mise en demeure de libérer le foncier</p>
<p>Tous les chefs d'exploitation ou associés exploitant de</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Copie du diplômes ou tout document permettant</p>

<p>de justifier l'expérience professionnelle*.</p> <p>* Selon les conditions fixées par l'article R 331-2 du code rural et de la pêche maritime : 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 d'au moins 1/3 de la SAU moyenne régionale fixée par le SDREA (soit pour le Grand Est : agriculture = 28,7 ha, viticulture AOC Alsace = 4,7 ha et viticulture AOC Champagne = 1 ha)</p>	<p>Si oui, précisez :</p> <table border="1" data-bbox="193 741 592 1480"> <thead> <tr> <th data-bbox="193 741 288 1111">Nom Prénom</th> <th data-bbox="193 1111 288 1480">Diplôme ou nombre d'année d'expérience*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nom Prénom	Diplôme ou nombre d'année d'expérience*																					<p>l'exploitation répondent aux conditions d'expérience ou de capacité professionnelle (précisé au I de l'article R.331-2 du CRPM)</p>
Nom Prénom	Diplôme ou nombre d'année d'expérience*																							
<p>Copie du titre de propriété, tout document permettant de justifier le lien de parenté.</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Les biens objets de la demande sont des biens propres, des biens du conjoint ou du partenaire lié par un PACS, ou des biens de famille de ceux-ci jusqu'au 3^{ème} degré.</p>																						
<p>Copie du bail rural, attestation signée du propriétaire en cas de bail verbal ou, pour les personnes morales, document attestant de la mise à disposition.</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>L'exploitation ou un de ses membres est le preneur en place*.</p> <p>* A condition que le preneur en place soit en situation régulière vis-à-vis du contrôle des structures pour les biens concernés.</p>																						
<p>Attestation sur l'honneur</p> <p>Si présence d'une exploitation familiale à proximité préciser la dénomination de l'exploitation, la commune du siège d'exploitation, le lien de parenté et le nombre de chefs d'exploitation et de conjoints collaborateurs.</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non concerné <input type="checkbox"/></p>	<p>Le demandeur n'a pas de perspective de regroupement avec une exploitation familiale dont la superficie est supérieure à la dimension économique viable (dimension précisée à l'article 5, 2) du SDREA)</p>																						
<p>Attestation sur l'honneur de la présence des moyens de production nécessaires ou de la détention de parts sociales de CUMA.</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>L'exploitation est autonome dans son fonctionnement et dans ses moyens de production</p>																						