

Présentation du candidat

1) Identité et profil :

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse : CP : Ville :

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Mail :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Lieu de naissance :

Nationalité :

Situation de famille : ☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ en union libre
☐ pacsé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ autre

Nombre d'enfants à charge : Age des enfants :

L'un de vos proches est-il agriculteur ? ☐ Oui ☐ Non si Oui, lequel :

Quelle est actuellement votre situation administrative :

<p>➤ <u>En activité</u></p> <p><input type="checkbox"/> salarié en CDI <input type="checkbox"/> salarié en CDD <input type="checkbox"/> chef d'entreprise <input type="checkbox"/> conjoint d'exploitant <input type="checkbox"/> aide familial <input type="checkbox"/> profession libérale <input type="checkbox"/> autres :</p>	<p>➤ <u>Sans emploi</u></p> <p><input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> depuis moins d'un an <input type="checkbox"/> depuis plus d'un an <input type="checkbox"/> indemnisé <input type="checkbox"/> non indemnisé <input type="checkbox"/> stagiaire de la formation professionnelle continue <input type="checkbox"/> PARE / PPAE <input type="checkbox"/> Autres :</p>
<p>➤ Percevez-vous Le RMI : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le RSA : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	
<p>➤ Relevez-vous de la MDPH :</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

Niveau de formation :

Quel est le cycle d'enseignement général le plus élevé que vous avez suivi :

Quels sont les formations diplômantes que vous avez suivies qu'elles soient agricoles ou non :

Intitulé de la formation diplômante (CAP, Bac techno, Bac Pro, BP REA...)	Spécialité éventuelle du diplôme	Années	Voie d'obtention du diplôme (scolaire, apprentissage, continue, VAE)	Diplôme obtenu (Oui, Non)

Quels sont les stages que vous avez suivis dans le cadre d'une formation ou d'un diplôme (en exploitation agricole ou autre) :

Formation suivie (diplôme, stage 6 mois, autre...)	Type d'entreprise	Activités principales de l'entreprise	Responsabilités exercées	Durée	Année(s)

Quelles sont les formations courtes que vous avez suivies en formation continue depuis la fin de votre scolarité ?

Intitulé de la formation	Organisme ayant organisé la formation	durée	Formation collective (Oui, Non)	Formation individualisée (Oui, Non)	Comportant au moins une partie à distance (Oui, Non)

Envisagez-vous de suivre une / des formations complémentaires, qu'elles soient diplômantes ou non ?

☐ Non

☐ Oui, Précisez (ex : BPREA, certiphyto, comptabilité / gestion, technique, démarche de projet, visites d'exploitations, ...):

Expérience professionnelle :

Quelles sont les activités professionnelles (**agricoles ET autres**) que vous avez exercées sous statut de salarié, d'aide familial, de conjoint collaborateur ou de chef d'entreprise:

Type d'emploi ou de poste occupé	Nom de l'entreprise	Principales activités exercées	Niveau de responsabilité	Durée (mois)	années

Expérience personnelle :

Si vous avez eu des activités non professionnelles (associatives, bénévoles, dans le cadre familial, ...) en lien avec un aspect de votre projet d'installation, décrivez-les sommairement dans le tableau ci-dessous.

Activités exercées (essayez de préciser avec quel niveau de responsabilité, seul ou avec d'autres, ...)	durée	années

2) Modalités prévues d'installation :

Installation à titre : ☐ Individuel ☐ Sociétaire

Si l'installation se fait sous forme sociétaire, préexistante ou non:

- ☐ EARL
☐ GFA exploitant
☐ GAEC
☐ SCEA
☐ SARL familiale
☐ autre forme juridique : à préciser :

Nom de la société :

Adresse postale du siège d'exploitation :

Description succincte de l'exploitation : main d'œuvre, organisation du travail, présentation de la production, de la commercialisation, changements éventuels notables ces dernières années, ou toute autre information utile à préciser

Associés (associés exploitants et associés non exploitants)

S'il existe plus de 3 associés, reporter le tableau autant de fois que nécessaire sur une feuille jointe.

	Associé JA	Associé 2	Associé 3
Nom de naissance			
Prénom			
Adresse			
Code Postal			
Commune			
Date de naissance/...../...../...../...../...../.....
Situation familiale			
Date d'installation/...../...../...../...../...../.....
Statut dans la société	1	1	1
Associé exploitant / non exploitant	2	2	2
Nombre de parts détenues	1	1	1
	2	2	2
Pourcentage de parts détenues	1	1	1
	2	2	2
Montant du capital social détenu	1	1	1
	2	2	2

1 : Situation avant l'installation

2 : Situation après l'installation