

Canton _____

Code Adhérent _____

} Réservé au service
administratif

1- Coordonnées

Civilité : M. MME

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

(Si j'ai moins de 18 ans, je joins à ce bulletin, l'autorisation parentale disponible auprès de ma structure JA)

Tel portable : _____ Tél fixe : _____

Mail : _____@_____

Précisez vos communes d'exploitation : _____

2- Situation personnelle

Niveau d'études : Bac Pro BPREA BTS
 Ingénieur CAP Autre : _____

Identification : Agriculteur Porteur de projet Etudiant
 Salarié agricole Aide familial Conjoint d'exploitant
 Autre (précisez) _____

Type d'installation : Aidée cadre familial Aidée hors cadre familial
 Non aidée cadre familial Non aidée hors cadre familial

Année d'installation : _____ DJA Pass installation

3- Exploitation

Productions :

<input type="checkbox"/> Apiculture	<input type="checkbox"/> Grandes cultures	<input type="checkbox"/> Ovin viande	<input type="checkbox"/> Viticulture
<input type="checkbox"/> Arboriculture	<input type="checkbox"/> Horticulture	<input type="checkbox"/> Pisciculture	<input type="checkbox"/> Volaille
<input type="checkbox"/> Bovin lait	<input type="checkbox"/> Lapin	<input type="checkbox"/> Polyculture élevage	<input type="checkbox"/> Jus de fruits
<input type="checkbox"/> Bovin viande	<input type="checkbox"/> Maraichage	<input type="checkbox"/> Porc	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
<input type="checkbox"/> Caprin	<input type="checkbox"/> Œuf	<input type="checkbox"/> PPAM	
<input type="checkbox"/> Equin	<input type="checkbox"/> Ovin lait	<input type="checkbox"/> Veau de boucherie	

Cheptel (nombre de têtes) : _____

Surface totale (ha) : _____

Type de productions (tomates, vin, ...) : _____

Irrigant : Oui Non

Mode : Bio Conventionnel Raisonné

Signe de qualité AOP IGP AB
 AOC Label Autre (précisez) _____

Commercialisation : Vente directe Circuit court Autre circuit
 aux consommateurs (1 intermédiaire) (>1 intermédiaire)

Atelier de transformation : Oui Non

Statut de l'exploitation : EARL EIRL EURL GAEC
 GFA INDIVIDUEL SCEA Autre (précisez) _____

Nombre d'associé(s) : _____

Adhère à : CUMA Réseau de fermes de référence
 Coopérative Groupe de développement

Nom de la cave coopérative : _____

Êtes-vous relais SAFER ? Oui Non

Si oui, sur quelles communes ? _____

Utilisation du service de remplacement : Oui Non

4- Engagement

Implications extérieures : OPA Elu local Association
 Autre (précisez) _____

Comment j'ai connu JA ? Groupe d'amis JA Mag Fête de l'agriculture
 Facebook Twitter Site Internet
 Autre (précisez) _____

5- Attentes vis-à-vis de JA ? (Expression libre)

6- Adhésion

Je souhaite adhérer au syndicat agricole Jeunes Agriculteurs au tarif de
 Individuelle 70€ Couple 100€*
 Soutien 65€** 1^{ère} année d'installation, adhésion offerte

*Si couple, nom + mail du/de la conjoint(e) : _____

**Soutien : uniquement pour les personnes de + de 40 ans

Je m'abonne à JA MAG pour une durée de 1 an au tarif spécial adhérent de 30 €

Fait le :

Signature :