

BULLETIN D'ADHESION

RESERVE AU SERVICE

N° d'adhésion : _____

Secteur géographique : _____

Personne référente : _____

	Civilité	Date adhésion	Type adhésion
Adhérent 1			
Adhérent 2			
Adhérent 3			
Adhérent 4			
Adhérent 5			
Adhérent 6			

Nom de l'exploitation : _____

Forme juridique : individuel EARL GAEC GFA SCEA

SIRET :

Lieu-dit, rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Assurance responsabilité civile :

Société d'assurance : _____

N° de police de RC : _____

En double page, remplir le formulaire pour chaque individu (chef d'exploitation, conjoint collaborateur, aide familial ou salarié). Merci d'inscrire en adhérent 1, la personne référente de l'exploitation. En dernière page, remplir le descriptif de l'exploitation.

Merci de joindre à ce bulletin le chèque de règlement :

- **Tarif de la cotisation 2023** : 120 € pour le 1^{er} adhérent.
- **80 €** pour chaque actif agricole supplémentaire (chef d'exploitation, conjoint(e) collaborateur (trice), salarié(e), aide familial(e)).
- Pour les jeunes installé(e)s, réduction de 50% pendant les 5 premières années d'installation.

Je/Nous, soussigné(s) chef(s) d'exploitation, déclare(ons) adhérer à l'association, avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engager à le respecter.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____ Signature :

ADHERENT 1 (personne référent)

Date d'installation de l'adhérent : ___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille (obligatoire) : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : Portable :

Courriel : _____ @

Sexe : homme femme Nationalité : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____

N° d'assuré social : / Situation familiale : célibataire marié(e) pacsé(e) concubin
 divorcé(e) séparé(e) Veuf (ve)Statut professionnel : chef d'exploitation conjoint collaborateur
 aide familial salariéContrat GROUPAMA main d'œuvre de remplacement : oui non

Date d'adhésion : ___/___/___ N° du contrat : _____

Type de contrat : 30 jours 45 jours 60 jours 90 jours 120 jours**ADHERENT 2**

Date d'installation de l'adhérent : ___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille (obligatoire) : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : Portable :

Courriel : _____ @

Sexe : homme femme Nationalité : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____

N° d'assuré social : / Situation familiale : célibataire marié(e) pacsé(e) concubin
 divorcé(e) séparé(e) Veuf (ve)Statut professionnel : chef d'exploitation conjoint collaborateur
 aide familial salariéContrat GROUPAMA main d'œuvre de remplacement : oui non

Date d'adhésion : ___/___/___ N° du contrat : _____

Type de contrat : 30 jours 45 jours 60 jours 90 jours 120 jours

ADHERENT 3

Date d'installation de l'adhérent : ___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille (obligatoire) : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : Portable :

Courriel : _____ @

Sexe : homme femme Nationalité : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____

N° d'assuré social : / Situation familiale : célibataire marié(e) pacsé(e) concubin
 divorcé(e) séparé(e) Veuf (ve)Statut professionnel : chef d'exploitation conjoint collaborateur
 aide familial salariéContrat GROUPAMA main d'œuvre de remplacement : oui non

Date d'adhésion : ___/___/___ N° du contrat : _____

Type de contrat : 30 jours 45 jours 60 jours 90 jours 120 jours**ADHERENT 4**

Date d'installation de l'adhérent : ___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille (obligatoire) : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : Portable :

Courriel : _____ @

Sexe : homme femme Nationalité : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____

N° d'assuré social : / Situation familiale : célibataire marié(e) pacsé(e) concubin
 divorcé(e) séparé(e) Veuf (ve)Statut professionnel : chef d'exploitation conjoint collaborateur
 aide familial salariéContrat GROUPAMA main d'œuvre de remplacement : oui non

Date d'adhésion : ___/___/___ N° du contrat : _____

Type de contrat : 30 jours 45 jours 60 jours 90 jours 120 jours

<input type="checkbox"/> Bovins allaitants <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Naisseur <input type="checkbox"/> Naisseur engraisseur <input type="checkbox"/> Engraisseur <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Vente directe <input type="checkbox"/> _____	Nombre de têtes : Nombre d'hectares : Autres :	<input type="checkbox"/> Viticulture <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Vinification <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Vente directe <input type="checkbox"/> _____	Nombre d'hectares : Autres :
<input type="checkbox"/> Bovins laits <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Naisseur <input type="checkbox"/> Naisseur engraisseur <input type="checkbox"/> Engraisseur <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Vente directe <input type="checkbox"/> _____	Nombre de têtes : Nombre d'hectares : Nombre d'hectolitres : Autres :	<input type="checkbox"/> Maraîchage <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Serre <input type="checkbox"/> Plein champs <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Vente directe <input type="checkbox"/> _____	Nombre d'hectares : Nombre de m ² : Autres :
<input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Lait <input type="checkbox"/> Viande <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Vente directe <input type="checkbox"/> _____	Nombre de têtes : Nombre d'hectares : Nombre d'hectolitres : Autres :	<input type="checkbox"/> Horticulture <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Plantes à parfum <input type="checkbox"/> Plantes aromatiques <input type="checkbox"/> Plantes médicinales <input type="checkbox"/> _____	Nombre d'hectares : Nombre de m ² : Autres :
<input type="checkbox"/> Equins <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Sports équestres <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> Viande <input type="checkbox"/> Lait <input type="checkbox"/> _____	Nombre de têtes : Nombre d'hectares : Nombre d'hectolitres : Autres :	<input type="checkbox"/> Arboriculture <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Petits fruits <input type="checkbox"/> Vergers <input type="checkbox"/> Serre <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Vente directe <input type="checkbox"/> _____	Nombre d'hectares : Nombre de m ² : Autres :
<input type="checkbox"/> Caprins <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Lait <input type="checkbox"/> Viande <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> _____	Nombre de têtes : Nombre d'hectares : Nombre d'hectolitres : Autres :	<input type="checkbox"/> Agro-tourisme <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Chambres d'hôtes <input type="checkbox"/> Chambres et tables d'hôtes <input type="checkbox"/> Campings à la ferme <input type="checkbox"/> Ferme pédagogique <input type="checkbox"/> _____	Nombre de chambres : Autres :
<input type="checkbox"/> Grandes cultures <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Céréales <input type="checkbox"/> Maïs <input type="checkbox"/> Oléo-proléagineux <input type="checkbox"/> Betteraves <input type="checkbox"/> _____	Nombre d'hectares : Autres :	<input type="checkbox"/> Autres : _____ <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	_____ _____ _____

