

## FICHE D'INFORMATIONS 1<sup>ER</sup> CONTACT

Cellule d'accompagnement des **exploitants en société** en situation de fragilité en Haute-Vienne

Ce formulaire est strictement confidentiel.

Il sera consulté par les membres de la cellule d'accompagnement où aucun représentant professionnel ne siège. Les membres ont signé une clause de confidentialité interdisant la divulgation des informations qui leur sont transmis.

Cette fiche est à transmettre par :

➤ Courrier à l'adresse suivante :

Agri Accompagnement  
SAFRAN  
2 avenue Georges Guingouin  
CS 80912 Panazol  
87017 LIMOGES CEDEX 1

**Ou**

➤ Mail : [agriaccompagnement@gmail.com](mailto:agriaccompagnement@gmail.com)

### IDENTIFICATION

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Commune : \_\_\_\_\_

Mail de la société : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

N° d'exploitation (EdE) : \_\_\_\_\_

N° de PACAGE : \_\_\_\_\_

### ASSOCIE 1

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Commune : \_\_\_\_\_

N° MSA : \_\_\_\_\_ DJA :  oui  non

Célibataire  Marié/Pacsé  Divorcé  Autre précisez \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : |\_\_\_\_\_| Âges des enfants : \_\_\_\_\_

Statut du conjoint :  Chef d'exploitation  Conjoint collaborateur

Salarié, précisez : \_\_\_\_\_

Autre, précisez : \_\_\_\_\_

## ASSOCIE 2

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : /\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : /\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Commune : \_\_\_\_\_

N° MSA : \_\_\_\_\_ DJA :  oui  non

Célibataire  Marié/Pacsé  Divorcé  Autre précisez \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : |\_\_\_\_\_| Âges des enfants : \_\_\_\_\_

Statut du conjoint :  Chef d'exploitation  Conjoint collaborateur

Salarié, précisez : \_\_\_\_\_

Autre, précisez : \_\_\_\_\_

## ASSOCIE 3

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : /\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : /\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Commune : \_\_\_\_\_

N° MSA : \_\_\_\_\_ DJA :  oui  non

Célibataire  Marié/Pacsé  Divorcé  Autre précisez \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : |\_\_\_\_\_| Âges des enfants : \_\_\_\_\_

Statut du conjoint :  Chef d'exploitation  Conjoint collaborateur

Salarié, précisez : \_\_\_\_\_

Autre, précisez : \_\_\_\_\_



## SITUATION DE L'EXPLOITATION

Avez-vous des salariés et/ou des aides familiaux :  oui  non  
 Si oui, combien : \_\_\_\_\_

Un ou plusieurs des associés sont-ils JA :  oui  non

SAU : \_\_\_\_\_ ha dont en propriété : \_\_\_\_\_ ha En fermage : \_\_\_\_\_ ha

Productions :

PRODUCTIONS	NOMBRE D'ANIMAUX NOMBRE D'HECTARE	DETAILS DE L'ACTIVITE
<b>Bovin viande</b>		
<input type="checkbox"/> Naisseur	.....	.....
<input type="checkbox"/> Naisseur -Engraisseur	.....	.....
<b>Ovin</b>	.....	.....
<b>Bovin lait</b>	.....	.....
	.....	.....
<b>Céréales de vente</b>	.....	.....
<b>Maraichage</b>	.....	.....
<b>Autres : à préciser</b>		
<input type="checkbox"/> Volailles fermières	.....	.....
<input type="checkbox"/> Tourisme	.....	.....
<input type="checkbox"/> Équins	.....	.....
<input type="checkbox"/> _____	.....	.....
<input type="checkbox"/> _____	.....	.....
<input type="checkbox"/> _____	.....	.....

## **ECONOMIE DE L'EXPLOITATION**

☞ Présence d'une comptabilité :  oui  non

Nom de l'organisme comptable : \_\_\_\_\_

Comptabilité jointe à la fiche 1<sup>er</sup> contact :  oui  non

### **SI NON :**

☞ Journal TVA :  oui  non

☞ Nom de(s)/l'organisme(s) bancaire(s) : \_\_\_\_\_

☞ Avez-vous des remboursements bancaires en retard :  oui  non

Si oui, Depuis quand (environ) : \_\_\_\_\_

Quel est le montant approximatif concerné : \_\_\_\_\_ €

Montant des annuités (prêts moyen et long terme) : \_\_\_\_\_

☞ Avez-vous des emprunts court terme  oui  non

Si oui, préciser le montant : \_\_\_\_\_

☞ Avez-vous des difficultés ou retard dans le paiement auprès des structures suivantes :

Coopérative, négociant, vétérinaire, CUMA, Entreprise de Travaux Agricole, fermage, Trésor Public, etc...  oui  non

☞ Si oui, depuis quand (environ) : \_\_\_\_\_

☞ Quel est le montant approximatif concerné : \_\_\_\_\_

☞ Quel est, si vous le connaissez, le dernier montant connu de ces indicateurs pour votre exploitation :

État de votre trésorerie : \_\_\_\_\_ €

EBE (Excédent Brut de l'Exploitation) : \_\_\_\_\_ €

☞ Réussissez-vous à dégager un revenu du travail de votre exploitation ?

oui  non

Si oui, quel montant environ par mois : \_\_\_\_\_ €



**J'accepte que les informations sur ma situation soient transmises aux membres de la cellule d'accompagnement. Ces éléments ne seront pas divulgués : les membres ont signé une clause de confidentialité.**

**Je souhaite participer à la cellule Agri Accompagnement pour présenter ma situation.**

**Je suis informé(e) (es) que mes données feront l'objet d'un traitement informatique selon les règles en vigueur.**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier. Conformément à la loi 78-17 "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée par la loi 2004-801 du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification touchant les informations qui vous concernent.

Extrait « Art. 6. - Un traitement ne peut porter que sur des données à caractère personnel qui satisfont aux conditions suivantes :

« 1° Les données sont collectées et traitées de manière loyale et licite ;

« 2° Elles sont collectées pour des finalités déterminées, explicites et légitimes et ne sont pas traitées ultérieurement de manière incompatible avec ces finalités. Toutefois, un traitement ultérieur de données à des fins statistiques ou à des fins de recherche scientifique ou historique est considéré comme compatible avec les finalités initiales de la collecte des données, s'il est réalisé dans le respect des principes et des procédures prévus au présent chapitre, au chapitre IV et à la section 1 du chapitre V ainsi qu'aux chapitres IX et X et s'il n'est pas utilisé pour prendre des décisions à l'égard des personnes concernées ;

« 3° Elles sont adéquates, pertinentes et non excessives au regard des finalités pour lesquelles elles sont collectées et de leurs traitements ultérieurs ;

« 4° Elles sont exactes, complètes et, si nécessaire, mises à jour ; les mesures appropriées doivent être prises pour que les données inexactes ou incomplètes au regard des finalités pour lesquelles elles sont collectées ou traitées soient effacées ou rectifiées ;

« 5° Elles sont conservées sous une forme permettant l'identification des personnes concernées pendant une durée qui n'excède pas la durée nécessaire aux finalités pour lesquelles elles sont collectées et traitées.

« **Art. 7.** - Un traitement de données à caractère personnel doit avoir reçu le consentement de la personne concernée ou satisfaire à l'une des conditions suivantes :

« 1° Le respect d'une obligation légale incombant au responsable du traitement ;

« 2° La sauvegarde de la vie de la personne concernée ;

« 3° L'exécution d'une mission de service public dont est investi le responsable ou le destinataire du traitement ;

« 4° L'exécution, soit d'un contrat auquel la personne concernée est partie, soit de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci ;

« 5° La réalisation de l'intérêt légitime poursuivi par le responsable du traitement ou par le destinataire, sous réserve de ne pas méconnaître l'intérêt ou les droits et libertés fondamentaux de la personne concernée.

Date :	Signature de tous les associés :
--------	----------------------------------