Date:

NB : si plus de 4 associés, prendre un formulaire supplémentaire

1 / CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES :

Nom du GAEC :			GAEC TOTAL ☐ GAEC PARTIEL ☐			
Lieu dit:			Région agricole INSEE :			
Commune :		SMA d	e la région :			
Tél fixe :		Durée	du GAEC :	ans		
Courriel:		Date d	ébut activité envisagée :			
Organisme juridique :	Nom - Pré	nom du :				
- Service juridique Chambre agricultu	re - conseille	r juridique :				
- CER	- conciliate	eur :				
- autres (préciser)	comptab	ole :,,,,,,,,	,,,,,,,,;·			
* Situation des associés avant création	on (ou entrée)	du GAEC :				
Nom et prénom	Lien de Age Situation professionnelle avant entrée dans le Observa					
1 -						
2 -						
3 -						
4 -						
2 / ORIGINE DU GROUPEMENT : Historique de (des) exploitation(s)	support(s) : (e	expériences	professionnelles agrico	les communes):		
Facteurs qui ont influencé la créat	tion du GAFC					
r acteurs qui ont innuence la creat	ION UU GALC	•				
Distance à parcourir entre les exp	oloitations regr	oupées :	kms			

3 –1 : <u>Surf</u> a			surf. PAC déc nom du GAE		ha dont	Ha en
SAU en objectif : ha						
3 – 2 : <u>Obj</u> e	ectifs de producti	i <u>on</u> :				
	Nature			1		
PRODUCTIONS						
VĖGĖTALES	Superficie actuelle					
VEGETALLO	Objectifs					
PROPUSTIONS	Espèces					
PRODUCTIONS ANIMALES	Effectif moyen présent actuellement					
	Objectif					
Commentaires	technico éconor	niques :				
Circuit de comr	mercialisation :					
Projet/investissement :						
3 – 3 : <u>Don</u>	nées économiqu	<u>res</u> :				
CRITERES	Produit glo (ou vent		EBE / Produit	EBE / associé	Produits annexes (hors comptabilité)	Revenu disponible
Dernier exercice	clos					
Prévisionnel (fac	cultatif)					
Commentaires/	<u>/Précisions</u> : (Ré	gime fiscal, e	tc.) :			

3 / CONSISTANCE DU PROJET ÉCONOMIQUE DU GAEC :

3 – 4 : Main d'œuvre salariée :

		Actuelle	Objectif
Permanente	(équivalent temps plein)		
Occasionnelle	(équivalent temps plein)		

3 – 5 : Main d'œuvre familiale actuelle :

NOM – Prénom	Nombre d'heures travaillées	Statut (aide familial, conjoint collaborateur, cotisant solidarité)

4 / APPORTS Á LA SOCIÉTÉ :

Situation bilan et	ACT	ACTIF		PASSIF	
évolution des apports	Avant (n- 1)	Après		Avant	Après
			Capital social associé 1		
			Capital social associé 2		
Agencement - Installations			Capital social associé 3		
Matériels			Capital social associé 4		
Immobilisations foncières			Emprunts installations		
Immobilisations financières			Emprunts matériel		_
Animaux			Emprunt cheptel		-
Stocks			Emprunt BFR		_
			Comptes associés 1		_
			Comptes associés 2		_
Numéraires	+		Comptes associés 3		
			Comptes associés 4		

5 / <u>RÉPARTITION ENVISAGÉE DU RÉSULTAT</u> :

	Nom et prénom des associés	Nombre de parts sociales	Répartition du capital social en %	Clé de répartition (en %) des bénéfices (ou des pertes)	Prélèvements mensuels
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					

•	ération des d	• ,	•		

6/ PLAN DE FINANCEMENT :

Prêts pour financement de l'acquisition du capital :

Nom et prénom des associés	Montant du prêt	Durée (années)	Prêt bancaire	Prêt familial	Organisme bancaire
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					

^{*} Nous attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

- * Nous nous engageons:
 - à informer la Direction Départementale des Territoires (tél. 05 65 23 60 19) de toute modification apportée à nos statuts et aux conditions de fonctionnement du GAEC.
 - à transmettre aux autorités compétentes chargées des contrôles les éléments demandés

Fait à,	le
Nom et signature de tous les associés (ou futurs associés)	

> DOCUMENTS Á FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- attestation d'affiliation à la MSA pour chacun des associés ou futurs associés
- projet des statuts du GAEC
- projet du règlement intérieur
- attestation de réalisation du stage GAEC
- le PV d'assemblée générale
- si travail extérieur : copie du contrat de travail
- Relevé d'exploitation MSA, ou tout autre document justifiant la SAU (Bail, Convention de mise à disposition des terres.

Cadre réservé à l'administration :
Date de dépôt du dossier complet (*) à la DDT :
Date d'examen par la formation spécifique GAEC :
Avis de la formation spécifique GAEC :

(*) <u>dossier complet = volet général et volet associé dûment complétés, datés et signés et accompagnés des pièces à joindre</u>.