

1 fiche par associé

Nom de l'associé : Prénom de l'associé : Lieu dit : Commune : DJA : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Date passage en CDOA :	Tél fixe : Tél Mobile : Courriel :
---	---

1 / Biens mis à disposition :

Nature des biens (foncier + bâtiment)	Origine des biens (achat, donation, de communauté, bail, ...)	Surface (SAU) ou nombre	Mode de jouissance		Convention de MAD (Oui – Non – Prévue)	Montant de la rémunération prévue
			Propriété	Location		
1 -						
2 -						
3 -						
4 -						
TOTAL						

Demande d'autorisation d'exploiter déposée : OUI
 NON

Date dépôt de la demande :

2 / Apports en industrie: OUI NON

3/ Biens apportés au GAEC :

	Valeur d'apport	Emprunts	Compte associé	Apport net en capital social
Agencement - Installation				
Immobilisations financières				
Matériels				
Animaux				
Stocks				
Créances (viticoles)				
Numéraire				
Totaux (en €)				

Reprises de parts sociales :

.....

(*) rayer la mention inutile

Cet associé apporte € correspondant àparts de..... . €

portant les n° de..... à

Dans le cas d'une acquisition d'un JA, un acte de cession à titre onéreux sera établi pour un montant de €

4 / Activités de l'associé prévues dans le GAEC :

* **Dans le GAEC :** - Qualité de gérant : OUI NON

- Principales tâches et responsabilités assumées :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* **Activité extérieure :** OUI NON__

- Nature :
(Préciser si salarié en CDI,CDD, profession libérale, gérant autre société, entreprise individuelle, ...)

- Date début d'activité : - Nombre d'heures annuelles :
(fournir les justificatifs : contrat de travail, déclaration de revenus, etc....)

* **Dispense de travail :** OUI NON Si oui, préciser :

5 / Stage GAEC :

* Date des sessions de suivi du stage (fournir l'attestation de stage) :

Session : du au

* J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

* Je m'engage :

- 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 l'associé (ou du futur associé)