



« **AGIR POUR LA TRANSMISSION** »
PAYS DE CRAON

Raison sociale – Commune :

Nom, Prénom :

Adresse de correspondance – Commune :

☎ Fixe :

☎ Portable :

E-mail :

Champs pré-remplis : en cas d'erreur, merci de rectifier les informations erronées.

▼ **VOTRE EXPLOITATION, VOTRE FONCIER, VOS PRODUCTIONS** ▼

➤ **UTH présent sur l'exploitation :**

▪ Nombre d'associé(s) dans la structure (vous y compris) :

▪ Âge des associés :

▪ Nombre de salarié(s) :

➤ **SAU** : ha

➤ **PRODUCTION(S) :**

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Bovin lait : L | ☐ Volailles de chair : m ² | ☐ Autres : |
| ☐ Viande bovine : UGB | ☐ Poules pondeuses : poules | ☐ Vente directe |
| ☐ Veaux boucherie : places | ☐ Porcs naisseur : truies | ☐ Accueil à la ferme |
| ☐ Ovin : brebis | ☐ Porcs engraisseur : places | |
| ☐ Caprin : chèvres | ☐ Maraîchage : ha | |
| ☐ Equins : chevaux | ☐ Arboriculture : ha | |
| ☐ Production énergie (type) : | ☐ Transformation (% transformé) : | |
| |% | |



Tournez SVP

▼ VOTRE PROJET QUANT AU DEVENIR DE VOTRE EXPLOITATION ▼

➤ **Année de cession approximative envisagée :**

**Avez-vous la volonté de transmettre votre exploitation
pour l'installation d'un nouvel exploitant ?**

Si oui

Si non

CONNAISSEZ-VOUS VOTRE SUCCESSEUR :

☐ OUI ☐ NON

SI OUI, INSTALLATION PRÉVUE EN **INDIVIDUEL**
OU EN **SOCIÉTAIRE** :

☐ INDIVIDUEL ☐ SOCIÉTÉ

POUR QUELLE RAISON ?

(Cocher la raison principale)

- ☐ SOUHAIT DE CONFORTER LES EXPLOITANTS PROCHES
- ☐ CONTINUATION PAR ASSOCIÉ(S)
- ☐ SURFACE AGRICOLE TROP FAIBLE
- ☐ PARCELLAIRE DISPERSÉ
- ☐ PAS DE BÂTIMENTS À TRANSMETTRE
- ☐ BÂTIMENTS VÉTUSTES
- ☐ PAS DE MAISON D'HABITATION À TRANSMETTRE
(vous souhaitez y rester)
- ☐ PAS DE MISE AUX NORMES
- ☐ OPPOSITION DES PROPRIÉTAIRES
- ☐ DESTINATION NON AGRICOLE (URBANISATION,
INFRASTRUCTURES DIVERSES...)
- ☐ AUTRE RAISON (à préciser)

➤ **Avez-vous déjà reçu des propositions de reprise ?** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, par qui ?

- ☐ Voisin déjà installé
- ☐ Candidat à l'installation
- ☐ Candidat à l'installation avec regroupement de structures
- ☐ Autre :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

➤ Souhaitez-vous bénéficier d'un premier rendez-vous réalisé par un conseiller transmission de la
Chambre d'agriculture ? (Visite prise en charge intégralement par le Conseil Régional) ☐ Oui ☐ Non

COMMENT NOUS RETOURNER CE QUESTIONNAIRE ▼

Par MAIL :

clotilde.courtois@pl.chambagri.fr

Par COURRIER :

à l'aide de
l'enveloppe
pré-affranchie
ci-jointe

Par SMS :

En envoyant la
photo de votre
questionnaire au
06.47.18.40.23

Par Internet :

En flashant ce QR Code

