

BULLETIN D'ADHESION

(Tous les champs de ce bulletin doivent être impérativement renseignés)

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.

Nom de l'exploitation : _____

Forme juridique : individuel EARL GAEC GFA SCEA EURL

SIRET :

N°TVA intracommunautaire : _____

Nombre de salarié(e)s : _____

Lieu-dit, rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Assurance responsabilité civile :

Société d'assurance : _____

N° de police de RC : _____

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

Avoir été informé que le bulletin d'adhésion annuel est déposé sur le coffre-fort numérique « coffréo » et qu'il est à signer électroniquement.

Avoir été informé que toutes les factures sont accessibles sur ce coffre-fort.

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

Merci de joindre à ce bulletin le chèque de règlement :

- **Tarif de la cotisation 2025 :**

- 120 € par adhérent (hors JA)
- 50 € par adhérent « Jeunes Agriculteurs » installé de moins de cinq ans.

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 via le SR Allier : oui non

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

Type de contrat : 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 via le SR Allier : oui non

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

Type de contrat : 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 via le SR Allier : oui non

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

Type de contrat : 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 le SR Allier : oui non

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

Type de contrat : 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 champ <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"/> Volailles <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> Poulet de chair <input type="checkbox"/> Pondeuse <input type="checkbox"/> Reproduction <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> _____	Nombre de têtes : Nombre de m ² : 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"/> _____	_____ _____ _____

