

COORDONNEES

Nom Prénom

Nom de la société

Adresse

Code postal Commune

Tél. portable Tél. fixe

E-mail Date de naissance

(Si j'ai moins de 18 ans, je joins à ce bulletin, l'autorisation parentale disponible auprès de ma structure JA)

SITUATION PROFESSIONNELLE

STATUT

-
- Agriculteur.rice
-
- Porteur.euse de projet
-
-
- Salarié.e agricole
-
- Etudiant.e
-
-
- Aide familial
-
- Autre

Exploitation en société

-
- GAEC
-
- EARL
-
- SCEA
-
- SARL
-
- Autre
-
- Nombre d'associés :

Niveau d'études

-
- BAC PRO
-
- BPREA
-
- BTS
-
- Ingénieur
-
-
- Autre

Date d'installation

Agriculture biologique OUI NON En conversion

Installation Aidée Non aidée Cadre familial Hors familial

EXPLOITATION

Coche « 1 » ta production principale « 2 » ta seconde production et ainsi de suite	Apiculture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Arboriculture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Bovin lait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Bovin viande <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Caprins <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Chevaux <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Escargots <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Grandes cultures <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Horticulture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Lapins <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Maraîchage <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Oeufs <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Ovin lait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Ovin viande <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Porcs <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Veaux de boucherie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Viticulture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Volailles de chair <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Volailles repro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)

Cheptel (nombre de têtes) **Surface totale** (ha) **Irrigant** Oui Non

Signe de qualité AOP IGP Autres (précisez)

Commercialisation Vente directe (0 intermédiaire) Circuit cours (1 intermédiaire) Autre circuit (préciser)

Atelier de transformation OUI NON

Adhère à : CUMA Réseau de fermes référence Coopérative Autre

Utilisation du service de remplacement OUI NON

ENGAGEMENT

Implications extérieures Coopérative OPA CUMA
 Elu local Autre

Comment ai-je connu JA ? Terre Attitude Ferme en ville Groupe d'amis
 JA Mag Site internet Facebook
 Autre (préciser)

ADHESION

STATUT <i>(coche la case qui te concerne)</i>	MONTANT cotisation	TOTAL A REGLER
<input type="checkbox"/> Agriculteur.rice	100€	
Adhésion par associé supp. Nom Associé N°2	70€	
Nom Associé N°3	70€	
<input type="checkbox"/> Salarié.e	50€	
<input type="checkbox"/> Etudiant.e	20€	

Tout abonnement comprend le JA MAG

Coche les sections qui t'intéressent

-
- Installation
-
- Communication
-
- Environnement
-
- Manger Français
-
-
- Foncier
-
- Formation
-
- Filières

Qu'attends-tu de ton adhésion à JA ?

DATE :
SIGNATURE :

Canton de

JA 22 – BP 40570 – 22195 PLERIN CEDEX - TEL 02.96.79.22.42 – ja22@ja22.fr

COORDONNEES

Nom Prénom

Nom de la société

Adresse

Code postal Commune

Tél. portable Tél. fixe

E-mail Date de naissance

(Si j'ai moins de 18 ans, je joins à ce bulletin, l'autorisation parentale disponible auprès de ma structure JA)

SITUATION PROFESSIONNELLE

STATUT

- Agriculteur.rice Porteur.euse de projet
 Salarié.e agricole Etudiant.e
 Aide familial Autre

Date d'installation

Agriculture biologique OUI NON En conversion

Installation Aidée Non aidée Cadre familial Hors familial

Exploitation en société

- GAEC EARL SCEA SARL Autre
 Nombre d'associés :

Niveau d'études

- BAC PRO BPREA BTS Ingénieur
 Autre

EXPLOITATION

Coche « 1 » ta production principale « 2 » ta seconde production et ainsi de suite	Apiculture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Arboriculture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Bovin lait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Bovin viande <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Caprins <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Chevaux <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Escargots <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Grandes cultures <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Horticulture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Lapins <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Maraîchage <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Oeufs <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Ovin lait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Ovin viande <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Porcs <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Veaux de boucherie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Viticulture <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Volailles de chair <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Volailles repro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)

Cheptel (nombre de têtes) **Surface totale** (ha) **Irrigant** Oui Non

Signe de qualité AOP IGP Autres (précisez)

Commercialisation Vente directe (0 intermédiaire) Circuit courts (1 intermédiaire) Autre circuit (préciser)

Atelier de transformation OUI NON

Adhère à : CUMA Réseau de fermes référence Coopérative Autre

Utilisation du service de remplacement OUI NON

ENGAGEMENT

Implications extérieures Coopérative OPA CUMA
 Elu local Autre

Comment ai-je connu JA ? Terre Attitude Ferme en ville Groupe d'amis
 JA Mag Site internet Facebook
 Autre (préciser)

ADHESION

STATUT <i>(coche la case qui te concerne)</i>	MONTANT cotisation	TOTAL A REGLER
<input type="checkbox"/> Agriculteur.rice	100€	
Adhésion par associé supp. Nom Associé N°2 Nom Associé N°3	70€ 70€	
<input type="checkbox"/> Salarié.e	50€	
<input type="checkbox"/> Etudiant.e	20€	

Tout abonnement comprend le JA MAG

Coche les sections qui t'intéressent

- Installation Communication Environnement Manger Français
 Foncier Formation Filières

Qu'attends-tu de ton adhésion à JA ?

DATE :
SIGNATURE :