

# SOUTIEN DÉPARTEMENTAL À L'AGRICULTURE BIOLOGIQUE

◇◇◇

## Formulaire de demande

**DISPOSITIF 2018**

***Ouvert aux exploitations et structures  
classées agriculture biologique en 2017***

### A - IDENTITE DE L'EXPLOITATION/LA STRUCTURE

NOM

Adresse

N° de Siret

### B - IDENTITE DU DEMANDEUR

NOM

Prénom

Qualité (ex. Président, gérant, ...)

N° tél. (préférence portable)

Email

### C – L'EXPLOITATION/LA STRUCTURE ET L'AGRICULTURE BIOLOGIQUE

- Date de passage à l'Agriculture biologique : .....
- L'exploitation/la structure est classée Agriculture biologique pour ..... % et est en cours de conversion pour .....%

## D – INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR L'EXPLOITATION – LA STRUCTURE

### ➤ Caractéristiques de l'exploitation/la structure :

SAU : ..... ha dont céréales : ..... ha colza : ..... ha  
maïs : ..... ha prairies : ..... ha  
autres : ..... ha, précisez : .....

**Animaux**  
Vaches laitières : ..... Vaches allaitantes : .....  
Bovins mâles : ..... Ovins/Caprins : .....  
Porcs : ..... Volailles/lapins : .....  
Autres : ....., précisez : .....

### Autres activités :

### ➤ L'exploitation/la structure transforme .....% de ses produits :

- OUI, quels produits finis .....
- En cours, quels produits finis .....
- NON

### ➤ Mode de commercialisation des produits de l'exploitation/la structure :

- Vente classique pour ..... % de ses produits
- Circuit court pour .....% de ses produits
- Vente directe pour ..... % de ses produits

☞ *Souhaitez-vous être contacté(e) par un agent départemental pour être renseigné(e) sur les dispositifs gratuits suivants :*

➤ la plateforme de mise en relation collectivités/producteurs AGRILocal88 :  OUI  NON

➤ le site internet de géolocalisation des produits locaux vosgiens en vente directe [monpanierlocal.vosges.fr](http://monpanierlocal.vosges.fr) :  OUI  NON

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e), M ..... déclare être informé(e) que l'aide éventuelle attribuée dans le cadre de la présente demande est soumise à la règle européenne dite des « de minimis », ne pas dépasser le plafond autorisé et sollicite l'aide du Conseil départemental au titre de ce dispositif 2018.

Fait à ....., le.....

Signature et tampon,

### ☞ **Pièces à joindre agrafées à ce formulaire dument rempli et signé :**

- un relevé d'identité bancaire ou postal de l'exploitation/la structure ;
- la copie du **certificat 2017** et de la **facture 2017** d'adhésion à l'Agriculture Biologique de l'organisme certificateur.

### ☞ **Ce formulaire de demande et ses pièces jointes doivent être adressés**

**au plus tard le 15 septembre 2018** (date d'arrivée) :

- au Conseil départemental des Vosges – 8 rue de la Préfecture – 88088 EPINAL Cedex 9
- ou par courriel à l'adresse suivante : [sdab@vosges.fr](mailto:sdab@vosges.fr)

**Toute demande arrivée ultérieurement (ou incomplète) est inéligible.**

