

### 1- Coordonnées (en majuscule)

Civilité :  M.  MME  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
*(Si j'ai moins de 18 ans, je joins à ce bulletin, l'autorisation parentale disponible auprès de ma structure JA)*  
Tel portable : \_\_\_\_\_ Tél fixe : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### 2- Situation personnelle

Niveau d'études :  Baccalauréat  BPREA  BTS  
 Ingénieur  CAP/BEPA  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Identification :  Agriculteur  Porteur de projet  Etudiant  
 Salarié-e agricole  Aide familial  Conjoint-e d'exploitant-e  
 Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Type d'installation :  Aidée cadre familial  Aidée hors cadre familial  
 Non aidée cadre familial  Non aidée hors cadre familial

Année d'installation : \_\_\_\_\_

### 3- Exploitation

#### Productions :

Apiculture  Equin  Maraichage  Porc  
 Arboriculture  Grandes cultures  Ovin lait  Veau de boucherie  
 Bovin lait  Horticulture  Ovin viande  Viticulture  
 Bovin viande  Aviculture - viande  Oléiculture  Autre (préciser) \_\_\_\_\_  
 Caprin  Aviculture - oeuf  Polyculture élevage \_\_\_\_\_

Cheptel (nombre de têtes) : \_\_\_\_\_

Surface totale (ha) : \_\_\_\_\_

Irrigant :  Oui  Non

Signe de qualité  AOP  IGP  AB  
 AOC  Label  Autre (précisez)

Commercialisation :  Vente directe  Circuit court  Autre circuit  
(0 intermédiaire) (1 intermédiaire) (>1 intermédiaire)

Atelier de transformation :  Oui  Non

Statut de l'exploitation :  EARL  EIRL  EURL  GAEC  
 GFA  INDIVIDUEL  SCEA  Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Nombre d'associé(s) : \_\_\_\_\_

Adhère à :  CUMA  Réseau de fermes de référence  
 Coopérative  Groupe de développement

Utilisation du service de remplacement :  Oui  Non

Je désire en savoir plus sur les prestations du service de remplacement et recevrai par mail leur plaquette.

Souhaitez-tu devenir correspondant-e- local-e SAFER ?

Oui, je souhaite être contacté pour participer à la future formation.

Non

Êtes-vous suivi par l'Accompagnement Post-Installation (API) JA13 :  Oui  Non

Je désire en savoir plus sur les prestations API et recevrai par mail leur plaquette.

#### 4- Engagement

Implications extérieures :  OPA  Elu local  Association  
 Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Comment j'ai connu JA ?  Groupe d'amis  JA Mag  Site Internet  
 Facebook  Salon/événement  Autre (précisez)

Postes à JA : (cochez les cases)

	Adhérent	Administrateur (Conseil d'Administration)	Bureau	Président	SG	SGA (Adjoint)	Trésorier	VP
Canton								
Départemental								

Nommer votre canton : \_\_\_\_\_

#### 5- Attentes vis-à-vis de JA ? (Expression libre)

\_\_\_\_\_

#### 6- Adhésion

50 € Adhésion simple

10 € Adhésion 1ère année ou Sympathisant

30 € Magazine JA MAG pour une durée de 1 an au tarif de 30 € (Papier + Numérique)

30 € Par personne supplémentaire (conjoint-e ou associé-e)

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de l'exploitation : \_\_\_\_\_

Remplir 1 bulletin d'adhésion par personne.

5€ Drapeau Jeunes Agriculteurs (70x70cm)

Mode de Règlement : Somme totale : \_\_\_\_\_ €

Chèque  Espèce  Virement bancaire

Signature