

COORDONNEES DU CONTACT (si différent du demandeur)

Nom du contact : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|
Commune : _____

☎ : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|
Téléphone portable professionnel : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Mél : _____

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide et joindre un RIB :

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR**a) CAS DES JEUNES AGRICULTEURS (INSTALLÉ DEPUIS MOINS DE 5 ANS) ET COTISANTS SOLIDAIRES:**

- Etes-vous âgé de moins de 40 ans au moment du dépôt de votre demande et installé depuis moins de 5 ans AVEC DJA ? oui non
Si oui, **fournir une copie du Certificat de Conformité (CJA) et votre date d'installation** : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|
- Si oui, l(es) investissement(s) figure(nt)-t-il(s) dans votre Plan d'entreprise/Plan de développement de l'exploitation ? oui non
- Etes-vous installé depuis moins de 5 ans SANS DJA ? oui non
- Etes-vous cotisant solidaire : oui* non

* Si OUI, veuillez fournir un projet d'entreprise, ou compléter l'annexe « analyse économique »

b) PERSONNES MORALES :

Nombre d'associés exploitants : |_|_|_|_|

Nombre d'exploitations regroupées : |_|_|_|_|

Nom et prénom des associés ou dénomination sociale	N° SIRET ou N° PACAGE	Date de naissance	AE*	ANE*	% parts sociales	Bénéficiaires DJA	
						Date CJA	Investissements inscrits dans plan d'entreprise ?
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

* AE : Associé Exploitant, ANE : Associé Non Exploitant

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION *

* Partie du formulaire facultative pour les CUMA

a) Localisation du siège de l'exploitation : Identique à la localisation du demandeur

Sinon, préciser l'adresse : _____

Code postal : |_|_|_| |_|_|_| |_| Commune : _____

b) Situation de l'exploitation :Mon exploitation (siège et/ou parcelles) est-elle située sur une Aire d'alimentation de captage ? oui nonMon exploitation (siège et/ou parcelles) est-elle située sur une zone Natura 2000* ? oui non*Liste disponible au lien suivant : <https://inpn.mnhn.fr/collTerr/region/11/tab/natura2000>

Situation au regard de la réglementation sur les installations classées pour l'environnement (ICPE) :

Votre exploitation est : déclarée au titre de la réglementation susvisée enregistrée au titre de la réglementation susvisée
 autorisée au titre de la réglementation susvisée non soumise (RSD)**c) Type de production sur l'exploitation**

PRODUCTIONS VEGETALES (cochez à droite s'il s'agit de votre production principale)	Chiffre d'Affaires (€)	Surface (ha)
Arboriculture fruitière <input type="checkbox"/>		
Fleurs et horticulture diverse <input type="checkbox"/>		
Maraîchage <input type="checkbox"/>		
Pépinière <input type="checkbox"/>		
Plantes à parfums, aromatiques, médicinales <input type="checkbox"/>		
Légumes frais plein champ <input type="checkbox"/>		
Autres cultures spécialisées (précisez : _____) <input type="checkbox"/>		
TOTAL CULTURES SPECIALISEES		
Grandes cultures : céréales, oléoprotéagineux, betteraves, cultures textiles, ... (précisez : _____) <input type="checkbox"/>		
TOTAL CULTURES		
CA PRODUCTIONS SPECIALISEES/CA TOTAL : _____%		
SAU TOTALE : _____ ha		

PRODUCTIONS ANIMALES (cochez à droite s'il s'agit de votre production principale)		Effectif avant projet	Effectif après projet
Bovins lait	<input type="checkbox"/>		
Bovins viande	<input type="checkbox"/>		
Ovins lait	<input type="checkbox"/>		
Ovins viande	<input type="checkbox"/>		
Caprins	<input type="checkbox"/>		
Poules pondeuses	<input type="checkbox"/>		
Volailles de chair	<input type="checkbox"/>		
Abeilles	<input type="checkbox"/>		
Autres élevages (précisez : _____)	<input type="checkbox"/>		
TOTAL PRODUCTIONS ANIMALES			

d) Main d'œuvre : nb d'UTA avant projet : _____ nb d'UTA après projet : _____

e) Autres caractéristiques :

Démarches collectives :

Etes-vous adhérent à une Structure collective (CUMA, GIE, organisation de producteur, ...) ? oui non

Si oui, précisez (type de structure et identité) : _____

Le projet comporte-t-il un ou plusieurs investissement(s) réalisé(s) en copropriété ? oui non

Si oui, l'investissement est-il réparti sur plusieurs dossiers de demande d'aide ? oui non

Le cas échéant, merci de préciser le nom des copropriétaires : _____

Démarches environnementales :

Etes-vous adhérent à un GIEE ? oui (précisez : _____) non

Etes-vous en agriculture biologique ? oui non en cours de conversion

Etes-vous engagé dans une MAEC ? oui (précisez : _____) non

Etes-vous engagé dans une autre démarche environnementale ou certification ? oui (précisez : _____)

non

Démarches qualité/valorisation locale :

Etes-vous engagé dans une démarche de valorisation des productions en circuits courts ? oui non

Mettez-vous en valeur vos produits par l'intermédiaire d'un identifiant régional ? oui (précisez : _____) non

Etes-vous engagé dans une démarche qualité (label rouge, AOP, ...) ? oui (précisez : _____) non

f) Investissements non productifs

Le projet est-il localisé en zone Natura 2000 : oui non

Plantez-vous des haies ? oui non

Linéaire de haies prévu : _____ m Essences retenues : _____

Votre projet est-il générateur de recettes ? oui non

Si oui, précisez le montant des recettes espérées : _____ €

g) Investissements dans l'irrigation (pour les dossiers PRIMVAIR)

Estimation du volume d'eau annuel prélevé correspondant à l'investissement aidé : _____ m³

Origine de l'eau prélevée : réseau d'eau potable forage individuel

Si irrigation par forage : veuillez préciser votre situation à l'égard de la réglementation sur les prélèvements d'eau au titre du code de l'environnement (article L 214-1 à L 214-6 et L 512-1 à L 512-3) : déclarée ou autorisée au titre de la réglementation susvisée (joindre l'avis de l'autorité environnementale) non soumise à la réglementation sus-visée (prélèvements < 10000 m³/an)

Le projet entraîne-t-il une augmentation de la zone irriguée ? oui non

Si non, estimation du volume d'eau annuel économisé grâce à l'investissement : _____ m³

Pour les projets PRIMVAIR :
PRECISEZ LE VOLET DE LA DEMANDE :

Volet Agriculture spécialisée

- Je ne dispose pas de 70% de mon Chiffre d'affaires en production spécialisée mais je déclare développer cette production dans le cadre d'un atelier de diversification. Dans ce cas je déclare également ne pas avoir déposé un autre dossier de demande d'aide pour ce même projet au titre de la programmation 2014-2020.

Volet Elevage

Volet Agriculture Biologique

Déroulement du projet :

Date prévue de début de projet : |_|_| |_|_| |_2_|_0_|_|_| (jour, mois, année)

Date prévue de fin de projet : |_|_| |_|_| |_2_|_0_|_|_| (jour, mois, année)

Pour les projets DIVAIR :
PRECISEZ LE VOLET DE LA DEMANDE :

Volet 1 : Transformation et commercialisation à la ferme

Projet de transformation Projet de commercialisation
Précisez la nature et l'origine et la proportion des produits transformés et/ou commercialisés :

Volet 2 : Production et économie d'énergie – développement des agro-ressources

Projet de production/économie d'énergie
Le cas échéant, précisez si tout ou partie de l'énergie produite est destinée à la revente, et dans quelle proportion :

Le cas échéant, précisez : surface (m²) : _____ puissance (kWc) : _____ productible estimé (MWh) : _____

Projet de développement des agro ressources
Le cas échéant, précisez la filière concernée : _____

Volet 3 : Autre diversification (accueil du public à la ferme, valorisation du patrimoine rural, autre diversification non agricole)

Précisez :

Déroulement du projet :

Date prévue de début de projet : |_|_| |_|_| |_2_|_0_|_|_| (jour, mois, année)

Date prévue de fin de projet : |_|_| |_|_| |_2_|_0_|_|_| (jour, mois, année)

Tableau 1 : Prévisionnel de dépenses sur devis (bâtiments, machines, y compris études préliminaires, ...)

LIBELLE DE L'INVESTISSEMENT Vous devez présenter 2 devis comparables par investissement à partir de 2000€ (3 si le montant est supérieur à 90 000€)	Devis présenté	FOURNISSEUR	CAPACITE DIMENSION UNITES	COUT HT	Devis retenu (cochez)	Auto-construction (cochez)	Justifiez, si vous avez retenu le devis dont le montant est le plus élevé, ou si présence d'un seul devis
	Devis n°1						
	Devis n°2						
TOTAL							

Tableau 2 : Prévisionnel de contributions en nature (limité à l'auto-construction)

N°	Descriptif précis des travaux concernés (terrassement, empierrement, dalle, ... ; plantation, ...)	Coût - SMIC horaire (a)	Temps de travail (H)	Montant HT (a x H)
1		9,67€		
2		9,67€		
3		9,67€		
4		9,67€		
5		9,67€		
6		9,67€		
7		9,67€		
8		9,67€		
9		9,67€		
	Montant Total			

Pour les aires de lavage et/ou remplissage, veuillez préciser la surface de l'aire : _____ m²

AMELIORATION DE LA PERFORMANCE GLOBALE ET DE LA DURABILITE

Vous devez renseigner les critères ci-après en décrivant leur évolution avec la mise en œuvre de votre projet, ou **en renseignant les indicateurs qualitatifs et /ou quantitatifs de votre choix avant et après projet**. Tout critère coché doit être justifié. Vous pouvez appuyer votre argumentaire sur des données de référentiels existants (études, publications, référentiels, etc.), en citant ou joignant les extraits d'un diagnostic, de votre plan d'entreprise si vous êtes en processus d'installation, de dossier fourni à la banque pour solliciter un prêt bancaire, ... ou tout élément que vous jugerez utile.

Un projet ne comportant aucun des critères justifiés montrant une amélioration est inéligible.

CRITERES ENVIRONNEMENTAUX

Votre projet a-t-il un impact justifiable sur :	cochez si oui	Justifiez en indiquant les pratiques mises en œuvre ; les investissements réalisés, et en décrivant l'évolution attendue avec la mise en œuvre du projet
1. la réduction de l'érosion	<input type="checkbox"/>	
2. la diminution de l'usage des intrants (produits phytosanitaires, fertilisants chimiques, ...)	<input type="checkbox"/>	
3. la réduction des pollutions ponctuelles ou diffuses	<input type="checkbox"/>	
4. la diminution de la consommation en eau	<input type="checkbox"/>	
5. la diminution de la consommation d'énergie	<input type="checkbox"/>	
6. le maintien de la biodiversité	<input type="checkbox"/>	
7. un autre critère environnemental – Lequel ?	<input type="checkbox"/>	

CRITERES ECONOMIQUES

Votre projet a-t-il un impact justifiable sur :	cochez si oui	Justifiez en décrivant l'évolution attendue avec la mise en œuvre du projet (situation avant/après projet), et en renseignant le tableau ci-après
1. l'amélioration des résultats de l'exploitation	<input type="checkbox"/>	
2. la diminution significative des charges d'exploitation (au-delà de 10%)	<input type="checkbox"/>	
3. le développement de l'activité : volume de production / gamme des produits	<input type="checkbox"/>	
4. l'augmentation de l'autonomie fourragère, alimentaire de l'exploitation	<input type="checkbox"/>	
5. l'amélioration des conditions sanitaires de l'élevage et/ou du bien-être animal	<input type="checkbox"/>	
6. l'amélioration de la qualité des productions et/ou produits	<input type="checkbox"/>	
7. la diversification de la production / développement des circuits courts, accueil du public	<input type="checkbox"/>	
8. la production d'énergie renouvelable	<input type="checkbox"/>	
9. un autre critère économique – Lequel ?	<input type="checkbox"/>	

Pour les exploitations agricoles	Pour les CUMA	Valeur de l'année précédente	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Annuité emprunts moyen et long terme	<i>Capitaux propres (K social + réserves)</i>		
Produit d'exploitation	<i>Capitaux permanents (K emprunté à moyen et long terme)</i>		
EBE ¹ ou solde d'exploitation	<i>Immobilisations</i>		
Revenu disponible ²			

¹ EBE = résultat courant +/- résultat financier + dotation aux amortissements ; solde d'exploitation = recettes – dépenses

² Revenu disponible : (structure individuelle) = résultat courant + dotation aux amortissements – remboursement en capital des emprunts (structure sociétaire) = (résultat courant + dotation aux amortissements – remboursement en capital des emprunts + rémunération du travail des associés – annuités des emprunts des associés pris en charge par la société – rémunération des associés non exploitants) / nb d'associés

CRITERES SOCIAUX

Votre projet a-t-il un impact justifiable sur :	cochez si oui	Justifiez en décrivant l'évolution attendue avec la mise en œuvre du projet (situation avant/après projet)
1. la création ou mutualisation d'emploi	<input type="checkbox"/>	<i>Nombre d'UTH avant/après projet :</i>
2. la réduction de la pénibilité ou du temps de travail	<input type="checkbox"/>	<i>Eléments explicatifs sur l'évolution du matériel, des équipements permettant cette réduction Temps de travail gagné estimé (en h/jr) :</i>
3. l'amélioration de la sécurité	<input type="checkbox"/>	<i>Eléments explicatifs sur l'évolution du matériel, des équipements permettant cette amélioration</i>
4. un autre critère social – Lequel ?	<input type="checkbox"/>	

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

	MONTANT EN EUROS (HT)
Montant total des aides attendues :	
<input type="checkbox"/> Montant des aides attendues au titre du présent dispositif	
<input type="checkbox"/> Autres aides, précisez : _____	
Montant de l'apport hors aide :	
<input type="checkbox"/> Montant apporté par autofinancement	
<input type="checkbox"/> Montant apporté par des prêts	
Montant global du projet :	

Montant d'aide accordé depuis le 1er janvier 2017 : _____ €

Montant d'aide accordé depuis le 1er janvier de l'année n-5 : _____ €

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (*nous demandons*) à bénéficier des aides du dispositif régional :

INVENT'IF-PCAE PRIMVAIR-PCAE DIVAIR-PCAE

Je déclare (*nous déclarons*) et atteste (*attestons*) sur l'honneur :

- être en situation régulière au regard de mes obligations sociales, fiscales et réglementaires
- le cas échéant (SA, SARL), que les associés exploitants détiennent plus de 50 % du capital social,
- ne pas avoir sollicité d'autres aides publiques que celles indiquées sur ma demande pour le même projet d'investissement,
- le cas échéant, avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées, l'autorisation de réaliser ces aménagements (haies, ou travaux exécutés sur le site de l'exploitation) en application de l'article L 411-73 du code rural,
- avoir pris connaissance que ma demande d'aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l'indisponibilité des crédits affectés à cette mesure,

Pour les CUMA : Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité.

Je m'engage (*nous nous engageons*) à :

- **ne pas commencer l'exécution de ce projet (signature d'un devis, versement d'un acompte, validation d'un bon de commande, ...) avant la date d'accusé réception de dossier complet,**
- maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique ou transmettre en vue de reprise les matériels et installations ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter du versement du solde de la subvention,
- respecter les normes minimales dans le domaine de l'environnement attachées à l'investissement objet de l'aide,
- me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi des aides,
- détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 10 ans après la notification de l'aide.
- terminer les travaux dans les 3 ans à compter de la date du Comité régional de programmation attributif de l'aide,
- pour les investissements dans l'irrigation : mettre en place un système de mesure de la consommation en eau au niveau de l'investissement bénéficiant de l'aide.

J'informe (*nous informons*) la Chambre Régionale d'Agriculture ou la DDT :

- en cas de modification de ma raison sociale, de mon projet, de mon plan de financement ou de mes engagements.

J'atteste (*nous attestons*) sur l'honneur en outre :

- l'exactitude des renseignements concernant ma situation et concernant le projet d'investissement,
- que j'ai pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non respect de ces points.

Je suis informé(e) (*nous sommes informés*) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à _____ le _____

Signature(s) du/des demandeur(s) (*gérant de la structure et de tous les associés dans le cas des GAEC*)

PIECES FOURNIES

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet
LE DEMANDEUR			
Exemplaire original de la demande complété et signé	tous	<input type="checkbox"/>	
Copie de la carte d'identité	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	tous	<input type="checkbox"/>	
K-bis et, pour les formes sociétaires autres que les GAEC et EARL, extrait des statuts indiquant l'objet de la société et, pour les JA, la décomposition des parts sociales	forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis de situation au répertoire SIRENE	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation MSA justifiant que le demandeur est à jour du paiement de ses cotisations sociales	tous	<input type="checkbox"/>	
Attestation du Centre des Impôts justifiant que le demandeur est à jour du paiement de ses cotisations fiscales	tous	<input type="checkbox"/>	
Dernière liasse fiscale	tous dossiers PRIMVAIR et DIVAIR	<input type="checkbox"/>	
Pouvoir habilitant le signataire à demander l'aide et à engager la CUMA	CUMA	<input type="checkbox"/>	
Attestation ou autre preuve mentionnant que vous êtes à jour de vos cotisations au Haut Conseil de la coopération	CUMA	<input type="checkbox"/>	
Mandat Chambre Régionale d'Agriculture pour le dépôt du dossier en DDT (conformément au modèle prévu à cet effet)	Tous dossiers PRIMVAIR et DIVAIR (si souhaité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE PROJET			
Devis estimatifs détaillés des travaux ou investissements (classés par type d'investissement). Fournir au moins 2 devis comparables par investissement pour les montants supérieurs à 2000€ HT (1 seul devis est nécessaire pour les investissements inférieurs à 2000€HT)	tous	<input type="checkbox"/>	
Diagnostic environnemental = fournir une attestation de réalisation ou de mise à jour datant de moins de 3 ans (liste des diagnostics figurant dans la notice), ou certification HVE de niveau 3	tous (hors exploitations certifiées AB et éleveurs bovins)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Charte des bonnes pratiques d'élevage = fournir une attestation de réalisation (ou de mise à jour datant de moins de 3 ans)	Eleveurs bovins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analyse économique du projet (conformément à l'annexe prévue à cet effet)	Cotisants solidaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrats de production	Producteurs de légumes sous contrats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etude d'impact environnemental	Projet susceptible d'avoir des effets négatifs sur l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis de l'autorité environnementale	Investissement dans l'irrigation pour lesquels l'eau provient d'un forage individuel (volume annuel prélevé > 10 000 m ³)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plans de masse et de situation des bâtiments, installations et aménagements prévus	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation écrite du propriétaire pour la réalisation des travaux et/ou aménagements	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permis de construire	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localisation des haies : Registre Parcellaire Graphique si existant, à défaut carte au 1/25 000ème	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accord bancaire de prêt	Si financement par prêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LES BONIFICATIONS			
Copie du certificat de conformité (CJA) *	JA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certification Agriculture Biologique **	agriculteurs biologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation contrats MAEC	Souscription d'une MAEC sur la programmation 2014-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Dans le cas d'une installation récente pour laquelle le certificat de conformité n'a pas été fourni, la décision juridique relative à la DJA suffit. Le certificat de conformité sera exigé au moment du paiement de l'aide.

** Pour les exploitations en cours de conversion AB, l'attestation d'engagement au respect du mode de production AB est recevable.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Les destinataires des données sont le Ministère de l'Agriculture et de la Pêche, l'ASP et le Conseil Régional d'Ile de France, la chambre régionale d'agriculture d'Ile de France. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Région Ile de France.

POUR LES DEMANDES AU TITRE DES DISPOSITIFS PRIMVAIR-PCAE* ET DIVAIR-PCAE, CE FORMULAIRE EST A ENVOYER EN DOUBLE EXEMPLAIRE
A LA CHAMBRE REGIONALE D'AGRICULTURE

19 rue d'Anjou - 75 008 PARIS

Tel : 01.42.36.73.51

Monsieur Stéphane SALMON

Adresse électronique : s.salmon@cra-idf.chambagri.fr

*NB : Les dossiers PRIMVAIR-PCAE « élevage » de Seine-et-Marne sont à adresser directement à la DDT 77

LE DISPOSITIF EST FINANCE PAR :



UNION EUROPÉENNE
FONDS EUROPÉEN AGRICOLE
POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE



Yvelines
Le Département



Agence de Services
et de Paiement

LA SUBVENTION EST

VERSEE PAR :