



En cours

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION – PERIODE 2015-2020

## DISPOSITIF INVENT'IF – PCAE PLAN DE COMPETITIVITE ET D'ADAPTATION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES

Sous mesures 0401 et 0404 du Programme de Développement Rural de la Région Ile-de-France

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Transmettez l'original accompagné des pièces complémentaires à la DDT du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire

### Cadre réservé à l'instruction

N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Montant FEADER (code mesure 0401) : \_\_\_\_\_

Montant FEADER (code mesure 0404) : \_\_\_\_\_

Montant Autres financeurs (code mesure 0401) : \_\_\_\_\_

Montant Autres financeurs (code mesure 0404) : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : \_\_\_\_\_  
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : \_\_\_\_\_

☐ Aucun numéro attribué (fournir une pièce d'identité ou un Kbis ou fournir le formulaire de nouveaux demandeurs d'aides)

CIVILITE : (le cas échéant) ☐ Madame ☐ Monsieur

STATUT JURIDIQUE : ☐ Exploitant individuel  
☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ Autres : \_\_\_\_\_ (préciser)

NOM de naissance ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

\_\_\_\_\_

NOM d'usage ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : (le cas échéant)

\_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### PERSONNES MORALES :

NOM du représentant légal : \_\_\_\_\_

PRÉNOM du représentant : \_\_\_\_\_

QUALITÉ du représentant : \_\_\_\_\_

### COORDONNEES DU DEMANDEUR (personne physique ou morale)

Adresse : \_\_\_\_\_  
permanente du demandeur

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Téléphone portable professionnel : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

**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**

☐ Vous avez un (ou plusieurs) comptes bancaires pour le versement des aides et la DDT connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide (ou bien joindre un RIB) :

IBAN |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

BIC |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

☐ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire ou pas encore transmis de RIB à votre DDT : veuillez joindre obligatoirement un RIB

**CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR****a) CAS DES JEUNES AGRICULTEURS (INSTALLE 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 »

- Etes-vous cotisants solidaire : ☐ oui\* ☐ non

\* Si vous répondez positivement à l'une de ces deux questions, veuillez compléter l'annexe « étude 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	Date d'installation	AE*	ANE*	% parts sociales
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%

\* AE : Associé Exploitant, ANE : Associé Non Exploitant

## CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

### 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<sup>1</sup> ? ☐ oui ☐ non

Mon exploitation (siège et/ou parcelles) est-elle située en zone Natura 2000<sup>1</sup> ? ☐ oui ☐ non

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)

<sup>1</sup> Liste des communes concernées en annexe de la notice

### 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"/>		
<b>TOTAL CULTURES SPECIALISEES</b>			
Grandes cultures : céréales, oléoprotéagineux, betteraves, cultures textiles, ... (précisez : _____)	<input type="checkbox"/>		
<b>TOTAL CULTURES</b>			
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"/>		
<b>TOTAL PRODUCTIONS ANIMALES</b>			

**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 : \_\_\_\_\_ €

## CARACTERISTIQUES DU PROJET

**a) Localisation du projet :**

Lieu des travaux : ☐ Identique à la localisation du siège de l'exploitation

Sinon, préciser l'adresse : \_\_\_\_\_

Département : |\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_ Lieu-dit : \_\_\_\_\_

**b) Description du projet envisagé et des travaux :**

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There is no handwriting or other markings on the paper.

### Déroulement du projet :

**Date prévue de début de projet :**    |\_|\_|    |\_|\_|    |\_2\_|\_0\_|\_| (jour, mois, année)

**Date prévue de fin de projet :**    |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (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 par investissement à partir de 2000€	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						
	Devis n°1						
	Devis n°2						
	Devis n°1						
	Devis n°2						
	Devis n°1						
	Devis n°2						
	Devis n°1						
	Devis n°2						
	Devis n°1						
	Devis n°2						

**c) Prévisionnel de contributions en nature (limitées 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€		
	<b>Montant Total</b>			

## 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**. Vous pouvez vous appuyer sur des données de référentiels existants (études, publications, référentiels, etc.) ou tout élément que vous jugerez utile.

**Un projet ne comportant aucun des critères et leurs justifications 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), <b>et en renseignant le tableau ci-après</b>
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"/>	

(en euros)	Valeur de l'année précédente	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Annuité emprunts moyen et long terme		
Produit d'exploitation		
EBE <sup>1</sup> ou solde d'exploitation		
Revenu disponible <sup>2</sup>		

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

<sup>2</sup> 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>Éléments 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>Éléments 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)
<b>Montant total des aides attendues :</b>	
<input type="checkbox"/> Montant des aides attendues au titre du présent dispositif	
<input type="checkbox"/> Autres aides, précisez : _____	
<b>Montant de l'apport hors aide :</b>	
<input type="checkbox"/> Montant apporté par autofinancement	
<input type="checkbox"/> Montant apporté par des prêts	
<b>Montant global du projet :</b>	

Montant d'aide INVENT'IF-PCAE accordé depuis le 1er janvier 2016 : _____ €
Montant d'aide INVENT'IF-PCAE 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.

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

- être en situation régulière au regard de mes obligations sociales, fiscales (y compris Agence de l'eau) et réglementaires,
- le cas échéant, 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,

**Cas spécifique 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,**
- poursuivre mon activité agricole au sens de l'article L311-1 du code rural ayant bénéficié de l'aide pendant une période de cinq années à compter de la date de la décision d'octroi de la subvention.
- 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 de la notification 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 d'aides régionales,
- détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 10 ans après la notification de l'aide.
- à terminer les travaux dans les 3 ans à compter de la date du Comité régional de programmation attributif de l'aide.

**J'informe (*nous informons*) 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	en l'absence de numéro PACAGE	<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	forme sociétaire	<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"/>	
Certification Agriculture Biologique	agriculteurs biologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration de réforme d'un pulvérisateur	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagement pour récupérateur de menue-paille	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE PROJET			
Devis estimatifs détaillés des travaux ou investissements. <b>Fournir au moins 2 devis par investissement pour les montants supérieurs à 2000€HT</b> (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 AB et éleveurs bovins)	<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"/>
Etude d'impact environnemental	Projet susceptible d'avoir des effets négatifs sur l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plans de masse et de situation des bâtiments, installations et aménagements prévus	Le cas échéant		
Autorisations ou accords (permis de construire, etc.) pour la réalisation du projet	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localisation des haies : Registre Parcellaire Graphique si existant, à défaut carte au 1/25 000 <sup>ème</sup>	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accord bancaire de prêt	Si financement par prêt		
LES BONIFICATIONS			
Copie du certificat de conformité (CJA)	JA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation contrats MAEC	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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. 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.

<p align="center"><b>LE DISPOSITIF EST FINANCE PAR :</b></p> <div>    </div>		<p align="center"><b>LA SUBVENTION EST VERSEE PAR :</b></p> <div>     </div>
--	--	---

**CE FORMULAIRE EST A ENVOYER A LA DDT DE VOTRE SIEGE D'EXPLOITATION**

### **Déclaration de réforme d'un pulvérisateur**

Je déclare (nous déclarons) sur l'honneur que le pulvérisateur actuellement présent sur mon (notre) exploitation fera l'objet d'une réforme suite à l'acquisition du nouveau pulvérisateur prévu dans la présente demande.

Pour le règlement de l'aide, je m'engage (nous nous engageons) à fournir une attestation du repreneur de mon (notre) ancien pulvérisateur par laquelle ce dernier sera détruit, réformé ou remis aux normes EN 12761 et EN 907.

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature

### **Engagement pour le récupérateur de menue-paille**

Je m'engage (nous nous engageons) à ne pas remettre la menue-paille directement au champ.

A cette fin, je déclare (nous déclarons) : Cocher la case correspondante

- ☐ qu'elle n'est pas destinée à être utilisée comme litière d'animaux, sauf celle de volailles
- ☐ qu'étant destinée à la litière d'animaux, le fumier qui en est issu sera composté pendant au moins 2 mois avant l'épandage

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature