

## CONTRÔLE DES STRUCTURES — DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER

**ARTICLE L 331-1 à L 331-11 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME  
R 331-1 à R 331-7 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME**

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information associée (cf cerfa n° 50723#04 AURA).

**Veuillez transmettre l'original de votre demande à la direction départementale des territoires où se situent les biens, objet de la demande.**

**Avant de remplir ce formulaire, veuillez répondre au questionnaire joint à la notice pour savoir si vous êtes soumis ou pas à la demande d'autorisation d'exploiter.**

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ou N° PACAGE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom, Prénom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Fixe Mobile

Mél : \_\_\_\_\_

### MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom, prénom				
Date de naissance				
Nationalité				
<b>Conjoint de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)</b>				
Nom, prénom du conjoint				
Date de naissance du conjoint				
A-t-il le statut de conjoint collaborateur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant, profession du conjoint				
A-t-il une exploitation séparée de la votre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, la superficie exploitée est égale à :				
<b>Enfant(s) de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)</b>				
Nombre d'enfants				
Un enfant a-t-il le projet de devenir agriculteur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, âge de cet enfant :				
Si oui, l'année prévisionnelle d'installation est :				

MEMBRE(S) DE L'EXPLOITATION INDIVIDUELLE OU SOCIÉTAIRE (SUITE)				
	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Un enfant est-il déjà exploitant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-il aide familial sur l'exploitation ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Situation professionnelle de l'exploitant individuel (membre 1) et/ou de chaque membre associé (membres 1 à 4)				
Diplôme agricole le plus élevé obtenu ?	_____	_____	_____	_____
Expérience professionnelle agricole (1)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
En dehors de votre statut d'exploitant agricole avez-vous une activité rémunérée ? Si oui, laquelle ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous gérant de la société qui dépose la demande ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous associé exploitant de la société qui dépose la demande ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous associé d'une ou plusieurs autres sociétés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes - vous exploitant à titre individuel par ailleurs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

(1) oui = au moins 5 ans d'expérience agricole au cours de 15 dernières années sur une exploitation de 24 ha minimum en tant qu'exploitant, salarié, associé d'exploitation, conjoint collaborateur ou aide familial

#### CIRCONSTANCES DE LA DEMANDE

Veuillez préciser les circonstances de la présente demande en cochant l'une des cases suivantes :

- Il s'agit d'une demande spontanée.
- La demande fait suite à la publicité administrative relative au dossier n° \_\_\_\_\_, enregistré le \_\_/\_\_/\_\_\_\_
- il s'agit d'une demande en concurrence avec le dossier déjà déposé :
- par \_\_\_\_\_
- sur les surfaces libérées par \_\_\_\_\_

Veuillez préciser la nature de l'opération, objet de la présente demande, en cochant la ou les cases correspondantes :

#### Opération de type I: installation

- Installation à titre individuel       Première installation dans une société sans apport de surface       Constitution d'une société
- Si vous avez coché l'une de ces trois cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 1 et 2.

Précisez le projet d'installation et son avancement :     agrément PPP ;  demande de DJA ;  réalisation d'une étude de faisabilité économique ;  accord de financement bancaire

#### Opération de type II: agrandissement, réunion d'exploitations agricoles ou participation à une autre exploitation

- Il s'agit d'un agrandissement de votre exploitation individuelle ou de votre société.
- Vous réunissez deux exploitations dans une nouvelle société.
- Vous voulez participer à une autre exploitation que celle que vous exploitez individuellement ou en société.
- Mise à disposition au bénéfice d'une société.

Si vous avez coché l'une de ces quatre cases, en complément au présent formulaire, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de demande d'autorisation d'exploiter les annexes 1, 2 et 3.



**LISTE DES PIÈCES À JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE DEMANDE**

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Le présent formulaire de demande d'autorisation d'exploiter et les annexes, dûment renseignés et signés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toutes pièces que vous jugeriez utiles à l'examen de votre dossier (exemple plan). Veuillez préciser lesquelles :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande est faite pour une reprise concernant des biens n'appartenant pas au demandeur, joindre les justificatifs de la lettre/des lettres de demande adressé(s) au(x) propriétaire(s) des terres (copie de(s) lettre(s) et accusé(s) de réception). Modèle joint en annexe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la demande concerne une société, joindre le projet de statuts ou les statut(s) si ces deniers ont été modifiés par rapport à un précédent envoi à l'administration.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernier avis d'imposition du demandeur dans le cas d'activités extra agricoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrat de travail des salariés permanents (CDI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé parcellaire des biens repris (si possible)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**  
**À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION**

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

DATE DE NOTIFICATION DE LA COMPLÉTUDE DU DOSSIER : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|



## ANNEXE 1 – DESCRIPTION DES BIENS

### POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II : INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

NOM ET RAISON SOCIALE DU DEMANDEUR : .....

#### Nature de l'opération

Achat                       Bail                       Donation                       Reprise                       Autre

Date du transfert : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

#### Terres

Superficie : \_\_\_\_\_ ha \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ca

#### Bâtiments

Le transfert porte aussi sur des bâtiments ?     Oui                       Non

Si oui, il s'agit de :  Bâtiments d'habitation     Bâtiments d'exploitation

Bâtiments d'exploitation :                       Nouveaux                       Anciens

Type(s) (hangars, étables, ...) : \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT ANTERIEUR

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ou N° PACAGE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (Facultatifs)

Nom, Prénom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Fixe Mobile

L'exploitant antérieur est-il d'accord avec la reprise ? :     Oui                       Non                       Ne sais pas

Est-il en cours de cessation d'activité ? :                       Oui                       Non                       Ne sais pas

Avez-vous un lien de parenté avec l'exploitant antérieur ? :  Oui                       Non

#### BATIMENTS D'EXPLOITATION ET PRODUCTIONS ANIMALES AJOUTEES A L'EXPLOITATION

##### Productions animales

Élevage *	Reproducteurs présents (effectif)	Autres animaux présents (effectif)

\* bovins lait, bovins viande, ovins lait, ovins viande, caprins, volailles, porcs, autres espèces (à préciser)



## ANNEXE 2 - DESCRIPTION DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE POUR LES OPÉRATIONS DE TYPE I OU II :

### INSTALLATION OU AGRANDISSEMENT OU RÉUNION D'EXPLOITATIONS AGRICOLES OU PARTICIPATION À UNE AUTRE EXPLOITATION

**NOM ET RAISON SOCIALE DU DEMANDEUR :** .....

#### CARACTÉRISTIQUES DES SURFACES, OBJET DE LA DEMANDE

Superficie	Nature des cultures*	Référence parcellaire	Commune	Distance (km) entre la parcelle et le siège de votre exploitation
___ ha ___ a ___ ca				
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____				
___ ha ___ a ___ ca				
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____				
___ ha ___ a ___ ca				
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____				
___ ha ___ a ___ ca				
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____				
___ ha ___ a ___ ca				
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____				
___ ha ___ a ___ ca				
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____				
___ ha ___ a ___ ca				
Nom, prénom et adresse du propriétaire : _____				

\* Grandes cultures (céréales, oléoprotéagineux, cultures industrielles, semences, tabac), surface fourragère hors surface toujours en herbe peu productive, surface toujours en herbe peu productive, plantes à parfum, aromatiques, médicinales et condimentaires, légumes de plein champ, maraichage de plein champ ou abris bas, maraichage sous abris haut, fleurs plein air ou abris non chauffés, fleurs sous abris haut chauffés, vigne précisez l'AOP ou l'IGP ou VSIG, verger (fruits charnus, de petits fruits, de noyers et vigne à raisin de table), autres cultures permanentes (olivier, amandier, truffier, châtaignier,...), pépinière, autres occupations agricoles (jachère,...).



## Productions animales

Élevage *	Reproducteurs présents (effectif)	Autres animaux présents (effectif)

\* bovins lait, bovins viande, ovins lait, ovins viande, caprins, volailles, porcs, autres espèces (à préciser)

## Main d'œuvre salariée

Nombre de salariés occupant un emploi permanent (CDI) : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés occupant un emploi saisonnier ou CDD: \_\_\_\_\_





## ANNEXE 4 - CRITÈRES D'APPRÉCIATION SDREA Auvergne-Rhône-Alpes

**NOM ET RAISON SOCIALE DU DEMANDEUR :** .....

### LISTE DES CRITERES

#### Critères économiques

Installation aidée (Dotation Jeune Agriculteur) de l'un des demandeurs	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Agrandissement prévu dans le plan d'entreprise d'une installation	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

#### Critères de qualité et environnementaux

Foncier repris exploité en agriculture biologique (conversion ou maintien des parcelles)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Production sous signe officiel d'identification de la qualité et de l'origine (SIQO) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, entourez lesquels : Label rouge, BIO, AOP, IGP Nature de la production (précisez) : _____ Importance de l'activité (nbre ha en production végétale ou nbre d'animaux présents) : _____
Adhésion à GIEE (groupement d'intérêt économique et environnemental) avec mise en œuvre du projet	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Reprise d'engagements mesures agro-environnementales et climatiques (MAEC) hors MAEC système	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Reprise dans le cadre d'un bail rural à clause environnementale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

#### Autres critères

Reprise par un groupement pastoral	
Maintien de la vocation pastorale des biens repris	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Cession concomitante de parcelles (restructuration parcellaire) représentant au moins 80 % de la surface demandée et ne conduisant pas à un agrandissement supérieur à 5 ha après l'opération	Surface cessible : ___ ha ___ ares Date de cession envisagée : ___ / ___ / ____

**DEMANDE PREALABLE D'AUTORISATION D'EXPLOITER**  
(Art. L 331-1 à L 331-11 et R 331-1 à R 331-12 du code rural)

## Lettre d'information aux propriétaires

**Pour les sociétés, mentionnez les noms des associés exploitants et de la société**

**Demandeur**

Madame/Monsieur : \_\_\_\_\_

Personne morale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Propriétaire**

Madame/Monsieur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 331-4 du code rural, je vous informe que je sollicite, auprès de Monsieur le préfet de la région Auvergne-Rhône-Alpes - la Direction départementale des territoires (DDT) étant en charge de l'instruction-une demande d'autorisation d'exploiter les parcelles dont vous êtes propriétaire :

Communes	Références parcellaires	Superficie
	SURFACE TOTAL	

Pour information, il vous est signalé que :

- **cette lettre ne vous engage pas à me louer ou à me vendre les parcelles, objet de la demande,**
- **vous avez par ailleurs la possibilité de produire directement des observations écrites auprès de l'administration.**

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Fait à .....le.....

Signature du demandeur

(de tous les membres pour la société )

Fait à .....le.....

Signature du propriétaire

(de chaque indivis pour les indivisions)

**« J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »**

**Lettre d'information (Si nécessaire envoi en recommandé avec A.R.)**

*destinée au(x) propriétaires(s) des différentes parcelles à reprendre*

*Dans le cas où le propriétaire ne veut pas ou ne peut pas signer cette lettre, l'envoyer en recommandé avec AR et retourner les récépissés et la copie de la lettre d'information à la DDT où est déposée votre demande.*