



BULLETIN D'ADHESION

Année 2022

Syndicat local JA de _____

Code Client _____

1- Coordonnées

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 : Bac Pro BPREA BTS
 Ingénieur CAP Autre (précisez) _____

Identification : Agriculteur Porteur de projet Etudiant
 Salarié agricole Aide familial Conjoint d'exploitant
 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 :

<input type="checkbox"/> Apiculture	<input type="checkbox"/> Fruits et légumes	<input type="checkbox"/> Ovin lait	<input type="checkbox"/> Veau de boucherie
<input type="checkbox"/> Bovin lait	<input type="checkbox"/> Grandes cultures	<input type="checkbox"/> Ovin viande	<input type="checkbox"/> Viticulture
<input type="checkbox"/> Bovin viande	<input type="checkbox"/> Horticulture	<input type="checkbox"/> Pisciculture	<input type="checkbox"/> Volaille
<input type="checkbox"/> Caprin	<input type="checkbox"/> Lapin	<input type="checkbox"/> Polyculture élevage	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____
<input type="checkbox"/> Cheval	<input type="checkbox"/> Œuf	<input type="checkbox"/> Porc	_____

Cheptel (nombre de têtes) : _____

Surface totale (ha) : _____

Irrigant : Oui Non

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

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

4- Engagement

Implications extérieures : OPA Elu local Association
 Autre (précisez) _____

Comment j'ai connu JA ? Groupe d'amis JA Mag Fête de l'agriculture
 Facebook Twitter Site Internet
 Autre (précisez) _____

Postes à JA : (cochez les cases)

	Adhérent	Administrateur	Bureau	Président	SG	SGA	Trésorier	VP
Local								
Départemental								

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

6- Adhésion

Je souhaite adhérer au syndicat agricole Jeunes Agriculteurs au tarif de 45 €

Je m'abonne à JA MAG pour une durée de 1 an au tarif spécial adhérent de 30 €

Signature

Les conditions de conservation des données personnelles communiquées sont consultables sur <http://www.jeunes-agriculteurs.fr/decouvrir-ja/devenir-adherent/>