

DEMANDE DE TERRES AGRICOLES

SITUATION ACTUELLE	NOM ou SOCIETE			
	NOM DU REPRESENTANT			
	ADRESSE :	TEL :	Portable :	MAIL :
	DATE D'INSTALLATION : (Précisez si en cours d'installation)	SURFACE DÉJÀ EXPLOITEE (Le cas échéant) :		
SITUATION FUTURE	SURFACE SOUHAITEE			
	MODE DE PRODUCTION ENVISAGE :	<input type="checkbox"/> A.B.	<input type="checkbox"/> Raisonné	<input type="checkbox"/> Conventionnel
	PRESENTATION SOMMAIRE DU PROJET (Type de production, volume, si emplois créés : précisez le nombre...)			
	MODE DE COMMERCIALISATION ENVISAGE	<input type="checkbox"/> Circuits courts	<input type="checkbox"/> Circuits longs	
ENVISAGERIEZ VOUS DE LIVRER LA RESTAURATION COLLECTIVE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

DEMANDE DE TERRES AGRICOLES

Date:

Signature :