

AUTODIAGNOSTIC

Ce document est destiné à vous présenter et à organiser votre réflexion autour de votre projet d'installation.
Vous devez renseigner ce document avant de le retourner au Point Accueil Installation.
Les informations qui y sont contenues pourront ensuite être transmises aux conseillers chargés de l'élaboration de votre plan de professionnalisation personnalisé. Ces éléments sont bien sûr confidentiels

LE CANDIDAT

1/ Présentation

Nom, Prénom
 Nom de jeune fille
 Adresse
 Téléphone Portable
 Adresse mail
 Date de naissance Lieu de naissance
 Département/Pays

Situation de famille Célibataire Veuf/veuve Divorcé(e) Marié(e) Pacsé(e) En concubinage
 Nombre d'enfants Age des enfants
 Avez-vous des frères et sœurs Oui Non Si oui, combien ?
 La situation de vos parents
 Père Age : Profession :
 Mère Age : Profession :
 Votre conjoint(e) exerce-t-il (elle) une activité professionnelle : oui non
 Si oui, laquelle ?

2/ Situation professionnelle

Votre situation actuelle (plusieurs réponses possibles) :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Etudiant |
| <input type="checkbox"/> Cotisant solidaire | <input type="checkbox"/> Fonctionnaire | <input type="checkbox"/> Apprenti |
| <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur | <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> agricole / <input type="checkbox"/> non-agricole |
| <input type="checkbox"/> Aide familial | <input type="checkbox"/> Salarié CDI | <input type="checkbox"/> Parent au foyer |
| <input type="checkbox"/> Stagiaire agricole MSA | <input type="checkbox"/> temps complet / <input type="checkbox"/> temps partiel | <input type="checkbox"/> Revenu de Solidarité Active (RSA) |
| <input type="checkbox"/> Stagiaire de la formation professionnelle continue | <input type="checkbox"/> agricole / <input type="checkbox"/> non-agricole | <input type="checkbox"/> Travailleur RQTH |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'Emploi indemnisé | <input type="checkbox"/> Salarié intérimaire, saisonnier, CDD | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non indemnisé | <input type="checkbox"/> agricole / <input type="checkbox"/> non-agricole | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |
| | <input type="checkbox"/> Projet Personnalisé de Retour à l'Emploi | |

Source de rémunération actuelle (Salaire, Pôle emploi, RSA,...)
 Possédez-vous le permis de conduire ? Oui Non

3/ Formations, stages et expériences professionnelles :

Etudes et formations

Indiquez dans le tableau suivant les diplômes et/ou les formations qui vous ont permis d'acquérir des connaissances et des savoir-faire.

Période et durée	Intitulé du diplôme / de la formation	Centre de formation	Département	Diplôme obtenu (O/N)

Parcours professionnel et stages

Décrivez ci-dessous les emplois et expériences de votre parcours.

Période et durée	Emploi	Responsabilité exercées	Nom de l'entreprise	Equivalent ETP (%)

Activités sociales, personnelles

Décrivez ci-dessous les autres activités liées à la participation à des associations, des organismes professionnels, des collectivités locales, etc.

Période	Intitulé de l'activité	Structure ou organisme	Contenu de l'expérience

VOTRE PROJET

1/ Description du projet

Votre projet est-il bien défini à ce jour ? Oui Non

Si oui, présentez-le en quelques lignes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si non, donnez les grands points ou objectifs que vous souhaiteriez mettre en place :

1 :

2 :

3 :

4 :

→ Installation envisagée

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Création | <input type="checkbox"/> Reprise d'exploitation familiale
<i><input type="checkbox"/> totale / <input type="checkbox"/> partielle</i> | <input type="checkbox"/> Association avec un tiers |
| <input type="checkbox"/> Développement de l'exploitation existante | Y-a-t-il des membres susceptibles de reprendre l'exploitation avec vous ?
<i><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</i> | <input type="checkbox"/> Association avec un membre de la famille |
| <input type="checkbox"/> Réinstallation après une première installation | <input type="checkbox"/> Reprise de l'exploitation d'un tiers
<i><input type="checkbox"/> totale / <input type="checkbox"/> partielle</i> | <input type="checkbox"/> Autre installation : |

→ Quelles sont les productions que vous envisagez ?

Production(s) animale(s)	Production(s) végétale(s)	
<input type="checkbox"/> Apiculture <input type="checkbox"/> Aviculture <input type="checkbox"/> Bovins lait <input type="checkbox"/> Bovins viande <input type="checkbox"/> Caprins <input type="checkbox"/> Ovins lait <input type="checkbox"/> Ovins viande <input type="checkbox"/> Porcins <input type="checkbox"/> Canins <input type="checkbox"/> Félines <input type="checkbox"/> Equins élevage <input type="checkbox"/> Equins services <input type="checkbox"/> Gibier <input type="checkbox"/> Autre production animale à préciser :	<input type="checkbox"/> Grandes cultures <input type="checkbox"/> Fourrages <input type="checkbox"/> Semences <input type="checkbox"/> Horticulture <input type="checkbox"/> Plantes aromatiques et médicinales <input type="checkbox"/> Cultures légumières plein champ <input type="checkbox"/> Maraichage <input type="checkbox"/> plein champ <input type="checkbox"/> sous abri <input type="checkbox"/> Petits fruits à préciser :	<input type="checkbox"/> Transformation / conditionnement des produits Accueil de public <input type="checkbox"/> Ferme pédagogique <input type="checkbox"/> Tourisme (gîte, chambres/tables d'hôtes,...) <input type="checkbox"/> Prestation de services, à préciser :
	<input type="checkbox"/> Arboriculture à préciser :	<input type="checkbox"/> Autre, à préciser :
	<input type="checkbox"/> Viticulture

→ Quelles sont les modes de commercialisation que vous envisagez ?

- Coopérative Négoce Détaillants Vente directe Circuits courts (1 intermédiaire max)
- Autre, à préciser :

➔ **Caractéristiques de l'exploitation envisagée ?**

Propriété surface :

Location surface :

Commune(s) :

SAU totale :

DPB :

Allez-vous reprendre le système existant de l'exploitation ?

Oui Non

Détaillez :

Allez-vous apporter des modifications au système existant ?

Oui Non

Lesquelles :

➔ **Approche économique et financière ?**

Quels sont les investissements envisagés ?

A court terme :

A moyen terme :

Coût estimé : A court terme : A moyen terme :

Modes de financement :

Apport combien ?

Emprunt combien ?

Autofinancement combien ?

Autres, à préciser : combien ?

➔ **Organisation du travail envisagée :**

Envisagez-vous votre activité agricole :

Seul

Avec un ou plusieurs salarié(s), combien :

Avec un conjoint collaborateur ou un aide familial, qui ?

En société, de quel type ?

Envisagez-vous d'exercer une activité non agricole en parallèle ?

Non Oui, laquelle :

Envisagez-vous d'utiliser les différents moyens d'organisation sur l'exploitation (CUMA, entraide, groupements d'employeurs...)

Non Oui, à préciser :

➔ **Calendrier prévisionnel d'installation :**

Avez-vous une échéance pour votre projet ?

Oui Non

Le cas échéant, date d'installation prévue :

Sinon, dans quel délai, envisagez-vous de vous installer ?

Moins de 6 mois

6 mois à 1 an

De 1 an à 2 ans

2/ Description du projet

➔ **Le revenu :**

Quel revenu personnel annuel comptez-vous dégager de l'exploitation :

A quelle échéance pensez-vous atteindre ce revenu ? :

➔ **Sur le plan de la commercialisation :**

Quels sont les produits principaux que vous voulez vendre ?

1 :

2 :

3 :

Pour ces produits, avez-vous une idée de :

La quantité que vous souhaitez produire : Oui Non

A quelle échéance, vous souhaitez atteindre ce niveau de production :

Quels sont les circuits de commercialisation que vous avez identifiés ? (Avez-vous pris des contacts):

1 :

2 :

3 :

Avez-vous une idée du niveau des prix de vente ? Oui Non

POINTS FORTS ET POINTS FAIBLES DE VOTRE PROJET

Citez les trois points forts de votre projet	Citez les trois points faibles de votre projet
1 :	1 :
2 :	2 :
3 :	3 :

DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES À FOURNIR

- **Votre diplôme agricole de niveau 4 ou plus**
OU l'arrêté vous autorisant à l'acquisition de la Capacité Professionnelle Agricole (CPA) progressive
OU l'arrêté vous donnant dérogation à la Capacité Professionnelle Agricole (CPA)

- **si vous êtes chef d'exploitation ou cotisant solidaire ou aide familial ou conjoint collaborateur :**
 - une attestation MSA de cotisation aux fonds de formation VIVEA (tutoriel en PJ) à votre nom et avec la mention "Est à jour au regard de la contribution formation professionnelle continue"

- **à défaut, si vous n'êtes pas affilié à la MSA, veuillez nous fournir les documents ci-dessous**
 - une copie écran de votre Compte Personnel de Formation - CPF (tutoriel en PJ)
 - l'engagement du créateur ou repreneur d'exploitation agricole signé (en PJ)