

**Cette fiche doit être complétée par le porteur de projet**

**Remarques :** ce document doit vous permettre de vous interroger sur l'ensemble des composantes de votre projet et les compétences nécessaires à sa réalisation. Il sera transmis au Centre d'Elaboration des PPP afin de vous permettre de débiter la démarche d'obtention de votre Plan de Professionnalisation Personnalisé. Tous les renseignements fournis sont confidentiels et ne seront réutilisés que dans le cadre de l'accompagnement de votre projet d'installation.

## 1. Le Candidat

<b>NOM</b> : .....	<b>Prénom</b> : .....
Adresse : .....	
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Lieu de naissance : .....
fixe :	portable :
E mail :	
<input type="checkbox"/> homme <input type="checkbox"/> femme	Nationalité :
<b>Situation de famille</b>	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf
Nombre enfants à charge :	
<b>Situation actuelle <i>plusieurs réponses possibles</i></b>	
<input type="checkbox"/> Aide familial	<input type="checkbox"/> Cotisant solidaire
<input type="checkbox"/> Agriculteur titre principal	<input type="checkbox"/> Congé parental
<input type="checkbox"/> Agriculteur titre secondaire	<input type="checkbox"/> Elève, étudiant
<input type="checkbox"/> Demandeur emploi < 1 an	<input type="checkbox"/> RSA
<input type="checkbox"/> Demandeur emploi > 1 an	<input type="checkbox"/> Salarié agricole
<input type="checkbox"/> Commerçant, artisan y compris auto-entrepreneur	<input type="checkbox"/> Salarié non agricole
	<input type="checkbox"/> Autre, préciser :

## 2. Parcours professionnel

Emploi	Dates	Entreprise	Temps partiel ou temps plein	Activités et responsabilités exercées
<i>Ex : électricien</i>	<i>Juin 2013- janvier 2015</i>	<i>Sud Elec Alès</i>	<i>Temps plein</i>	<i>installation des appareillages de détection incendie, du tirage des câbles, des poses de luminaires, de travaux de raccords électriques...</i>
<b>En agriculture</b>				
<b>Hors agriculture</b>				



## 4. Autres formations

Intitulé	Date	Durée de la formation	Organisme de formation
<i>Ex : Transformation du lait à la ferme</i>	<i>2010</i>	<i>5 jours</i>	<i>Centre de Carnejane (Var)</i>

## 5. Mes motivations

a. Pourquoi souhaitez-vous devenir agriculteur ? :

.....

.....

.....

.....

.....

b. Qu'est-ce qui vous motive le plus ? Classer les réponses de 1 à 5 (1 = ce qui me motive le plus)

<b>A</b>	Réaliser un souhait personnel, mettre en pratique une idée qui vous tient à cœur	
<b>B</b>	Assurer un revenu issu de l'exploitation	
<b>C</b>	Garantir un revenu pour le foyer	
<b>D</b>	Garantir une rémunération minimale du travail	
<b>E</b>	Etre son propre chef et jouir d'une plus grande autonomie	
<b>F</b>	Mettre en pratique un savoir-faire	
<b>G</b>	Partager plus de temps avec sa famille	
<b>H</b>	Renouer un lien avec la nature	
<b>I</b>	Souhait de travailler à plusieurs	
<b>J</b>	Pérenniser l'exploitation familiale	
<b>K</b>	Autre :	

c. Commentaires

.....

.....

.....

.....

Pour les situations suivantes, cochez la case de la colonne qui correspond le plus à votre appréciation :

		Un frein	Une motivation	Sans avis
1	L'évolution de la politique agricole			
2	Le fait de ne pas être salarié			
3	La continuité de l'exploitation agricole familiale			
4	La vie à la campagne			
5	L'organisation du temps de travail en agriculture			
6	La pénibilité du travail agricole			
7	Les performances techniques de votre future exploitation			
8	Les performances financières de votre future exploitation			
9	L'investissement à réaliser			
10	L'isolement			
11	Le revenu agricole			
12	La diversité des tâches à accomplir			
13	La pression foncière dans le département			
14	Les démarches administratives liées au métier d'agriculteur			
15	Autre :			

Dans le tableau précédent, choisissez une proposition et reportez son numéro ci-contre :

- La motivation principale à l'installation : .....
- La motivation de seconde importance à l'installation : .....
- Le frein principal à l'installation : .....
- Le frein de seconde importance à l'installation : .....

Avez-vous informé votre conjoint de votre projet ? :  Oui  Non  Sans Objet

Vous soutient-il ?  Oui  Non  Sans Objet

Bénéficiez-vous d'un soutien familial ?  Oui  Non

Si Oui, lequel ?.....

Bénéficiez-vous d'un soutien autre que familial ?  Oui  Non

Si Oui, lequel ?.....

Souhaitez-vous ajouter un commentaire ?

.....

.....

.....

.....

.....

## 6. Votre projet

Votre projet est-il bien défini à ce jour :  OUI  NON

Présentez-le en quelques lignes ou donnez quelques idées sur sa conception si le projet n'est pas encore précis :

.....

.....

.....

.....

Votre projet serait plutôt (cocher la case qui correspond le plus à votre cas de figure) :

<input type="checkbox"/>	Création
<input type="checkbox"/>	Reprise de l'exploitation familiale
<input type="checkbox"/>	Reprise de l'exploitation d'un tiers
<input type="checkbox"/>	Association avec un (des) membre(s) de la famille
<input type="checkbox"/>	Association avec des (un) tiers
<input type="checkbox"/>	Association avec votre conjoint (e)
<input type="checkbox"/>	Autre

Quelles sont les productions et/ou activités principales envisagées ?

Productions, Activités	Effectifs (nombre d'animaux), surfaces,	Type de commercialisation envisagée

Avez-vous déjà identifié la structure ou le foncier à reprendre ?  OUI  NON

Si non,

Etes-vous inscrit au répertoire départemental à l'installation ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Etes-vous inscrit au répertoire départemental à l'installation ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous pris contact avec la SAFER ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous d'autres pistes pour la recherche d'une structure, d'un foncier	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, laquelle (lesquelles) :		

Localisation du siège d'exploitation :

.....

Localisation de votre logement/projet envisagé :

.....

Travaillerez-vous sur votre exploitation : A temps plein  A temps partiel

Quelle sera la nature de votre autre activité ?

.....

Souhaitez-vous ajouter un commentaire ?

.....

.....

.....

.....

Les domaines d'activité à explorer pour situer les capacités à mettre en œuvre son projet		Autopositionnement du candidat <i>Exprimez en quelques lignes les éléments que vous pensez connaître ou maîtriser et ceux qu'il vous paraît nécessaire d'approfondir et dites pourquoi. Il ne s'agit pas de répondre pour chacune des composantes de la liste mais de donner une réponse globale pour chaque domaine d'activité.</i>	
Domaine d'activité	Principales composantes	Ce que je connais ou ce que je pense savoir faire... Et pourquoi	Ce que je pense devoir approfondir Et pourquoi
<b>Liés à l'environnement social, professionnel, territorial</b>			
Intégration dans les réseaux et sur le territoire	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Territoire (géographie, économie, personnes...)</li> <li>- Institutions et organismes professionnels</li> <li>- Politiques agricoles et réglementations</li> <li>- Autres acteurs du territoire</li> <li>- Impact de l'activité agricole et réglementations</li> </ul>		
<b>Liés à la conduite de ma future exploitation</b>			
Conduite des productions	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conduite de la production et pratique des travaux correspondants</li> <li>- Aménagement et entretien des bâtiments</li> <li>- Matériel et entretien</li> <li>- Organismes d'appuis techniques</li> <li>- Diversification : transformation, services</li> </ul>		
Commercialisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ecoulement des produits ou prestations</li> <li>- Possibilités et modes de mises en vente</li> </ul>		
Comptabilité et gestion	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tenue de la comptabilité</li> <li>- Elaboration des résultats</li> <li>- Raisonnement d'un investissement</li> <li>- Analyse des résultats</li> <li>- Suivi de la trésorerie</li> </ul>		
Administratif	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Démarches administratives et formulaires</li> <li>- Recherche d'information</li> <li>- Statut juridique</li> <li>- Relations extérieures</li> </ul>		
Organisation du travail	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plannings, calendriers</li> <li>- Pointes de travail</li> <li>- Répartition du travail entre les actifs sur l'exploitation</li> </ul>		
Besoin en main d'œuvre	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponibilité en main d'œuvre</li> <li>- Détermination des périodes et types de besoins</li> <li>- Moyens pour faire face (embauche, entraide, stagiaires, groupements...)</li> </ul>		
Conduite du projet	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des organismes partenaires</li> <li>- Définition des objectifs (court, long terme...)</li> <li>- Etude d'opportunité et de faisabilité économique</li> <li>- Définitions des étapes, calendrier</li> <li>- Prise en compte des aspects personnels dans le projet</li> </ul>		

**Points Forts /Points faibles**

Citez 3 points forts du projet	Citez 3 points faibles du projet

**Autres commentaires (souhaits, questions, élément complémentaire, principales difficultés ou besoins) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AUTORISATION**

La loi 78-17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à ce formulaire. Elle me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant.

J'accepte l'enregistrement de ces données dans la base de données du Point Accueil Installation et leur transmission aux conseillers qui devront intervenir sur mon dossier (centre de formation, conseillers techniques...) notamment dans le cadre de la réalisation du PPP, d'un diagnostic ou de l'inscription à un stage.

Fait à....., le :.....

Le candidat à l'installation