

## Inscription au Répertoire Départ Installation (RDI)



A retourner à l'adresse suivante :  
Chambre d'Agriculture de Région Ile-de-France  
Service Vie de l'Entreprise  
19 rue d'Anjou 75008 PARIS ☎ 01 64 79 30 02

Ne rien inscrire dans ce cadre

N° dossier :	Date d'inscription :
Date de radiation :	Motif :
Candidat à : <input type="checkbox"/> Installation	<input type="checkbox"/> Agrandissement

Pour que la demande soit traitée, l'ensemble de la fiche doit être renseignée avec précision et accompagnée d'un CV et d'une lettre de motivation.

### Candidat

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	☎ :
☎ Portable :	☎ E mail :
Adresse :	
Code postal :	Commune :

### Situation

Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Autre .....
.....	<input type="checkbox"/> Enfant à charge : nombre .....			
Situation professionnelle actuelle :	..... <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD : .....			
Origine sociale :	<input type="checkbox"/> Urbain	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Agricole (parents exploitants)	
Situation professionnelle du conjoint :	..... <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD : .....			
Origine sociale du conjoint :	<input type="checkbox"/> Urbain	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Agricole (parents exploitants)	

### Parcours (joindre un CV)

#### Les étapes dans le parcours à l'installation aidée

Diplôme agricole :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	le(s)quel(s) : .....
Plan de Professionnalisation Personnalisé (PPP) validé :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Si PPP non validé :	<input type="checkbox"/> Non débuté	<input type="checkbox"/> Autodiagnostic réalisé	
	<input type="checkbox"/> PPP agréé		
Autre diplôme :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	le(s)quel(s) : .....

Expérience(s) agricole(s)		
Dates et durée	Descriptif	HCF ou CF <sup>1</sup>

<sup>1</sup> HCF = Hors cadre familial – CF = Cadre familial

## Projet d'installation (joindre une lettre de motivation)

Concernant	Souhaits																		
La date d'installation																			
La zone de recherche <sup>2</sup>																			
Le statut professionnel et juridique	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> société (création) <input type="checkbox"/> société (association avec un tiers) <input type="checkbox"/> à titre principal <input type="checkbox"/> à titre secondaire																		
Stage de pré installation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas																		
La surface (unité)	minimum :		maximum :																
Mode de reprise :	<table border="0"> <tr> <td>Terre</td> <td><input type="checkbox"/> Achat</td> <td><input type="checkbox"/> Location</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bâtiments d'exploitation</td> <td><input type="checkbox"/> Achat</td> <td><input type="checkbox"/> Location</td> <td><input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée</td> </tr> <tr> <td>Matériel</td> <td><input type="checkbox"/> Achat</td> <td><input type="checkbox"/> Location</td> <td><input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée</td> </tr> <tr> <td>Habitation</td> <td><input type="checkbox"/> Achat</td> <td><input type="checkbox"/> Location</td> <td><input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée</td> </tr> </table>			Terre	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location		Bâtiments d'exploitation	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location	<input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée	Matériel	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location	<input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée	Habitation	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location	<input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée
Terre	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location																	
Bâtiments d'exploitation	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location	<input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée																
Matériel	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location	<input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée																
Habitation	<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Location	<input type="checkbox"/> Reprise non souhaitée																
Type et mode de production	<input type="checkbox"/> Grandes Cultures <input type="checkbox"/> Elevage : ..... <input type="checkbox"/> Maraîchage <input type="checkbox"/> Arboriculture	<input type="checkbox"/> Horticulture <input type="checkbox"/> Viticulture <input type="checkbox"/> Centre équestre <input type="checkbox"/> Autres : .....	Mode cultural : <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/> Conventionnel <input type="checkbox"/> Autres .....																
Détail de la production principale envisagée																			
Détail de la production secondaire envisagée																			
Type de commercialisation envisagée																			
Autres ateliers ou autres activités de diversification																			
Les bâtiments nécessaires d'exploitation																			
Mode de financement																			
Montant envisagé de la reprise (€)	Mini : .....€	Maxi : .....€																	
<input type="checkbox"/> Autofinancement : ..... €	<input type="checkbox"/> Aides à l'installation (DJA)																		
<input type="checkbox"/> Prêt familial : ..... €	<input type="checkbox"/> Prêt bancaire																		

### Mandat et Autorisation du candidat

Je déclare sincères et véritables les informations portées sur ce document. Je m'inscris au RDI et demande à la Chambre d'Agriculture de région Ile-de-France de procéder, avec les moyens dont elles disposent, à une recherche d'exploitation.

Je déclare autoriser la Chambre d'Agriculture de région Ile-de-France à communiquer les informations contenues dans cette fiche :

aux Chambres d'Agriculture des départements concernés par ma recherche

aux cédants inscrits au RDI des départements concernés par ma recherche.

à la SAFER IDF

à l'AEV<sup>3</sup> et au Conseil Régional IDF

à Terre de Lien

Je m'engage à informer la Chambre d'Agriculture de région Ile-de-France de l'évolution de ma situation par rapport à la présente déclaration et à répondre à leurs sollicitations.

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

Fait à : ..... Le : ..... Signature

<sup>2</sup> Communes, cantons, départements ou régions envisagées (souligner la zone préférentielle)

<sup>3</sup> Agence des Espaces Vert d'Ile de France