

MODIFICATIONS - SYNTHESE FONCTIONNEMENT GROUPEMENT AGRICOLE D'EXPLOITATION EN COMMUN

NOM DU GROUPEMENT

Adresse du siège :

Adresse mail :

Téléphone et/ou portable :

Nombre d'associés :

Durée :

Capital social :

GAEC TOTAL PARTIEL

Préciser les communes où se situent les terres :

Nombre de salariés permanents :

INFORMATIONS SUR LES ASSOCIES :

Noms des associés	Lien de parenté	Age	Diplôme ou profession avant entrée GAEC	Rémunération prévue	Installation avec aides JA (oui/non)

Concernant le nouvel associé, avez vous déjà travaillé ensemble :

OUI NON

Si oui depuis combien de temps :

Superficies que le groupement exploite :

Titulaire (préciser noms et prénoms des associés concernés ou GAEC)	Modes de jouissance des surfaces		
	Terres en propriété	Terres en fermage	autre
Total en HA			

Activités de production agricole*(maîtrise et exploitation d'un cycle biologique animal ou végétal constituant une ou plusieurs étapes nécessaires au déroulement de ce cycle) :*

Production (laitière, végétale...)			Superficie approximative par nature de culture			Espèce et nombre des animaux		
	Actuel	Évolution envisagée		Actuel	Évolution envisagée		Actuel	Évolution envisagée
Total			Total			Total		

Activités agricoles par rattachement et méthode de production choisies*(transformation, conditionnement, vente des produits, signes de qualité...) :*

--

Apports respectifs des associés :

Noms et prénoms des associés	Détenion capital social (%)	Apports (à détailler)		Apport en industrie
		En numéraire	En nature	

Biens mis à la disposition du groupement :

Noms et prénoms des associés	Nature des biens	Mode de jouissance de l'associé		Existe-t-il une convention entre le GAEC et l'associé ?	Indemnisation prévue
		propriété	location		

Noms des personnes habilitées à agir au nom du groupement, en qualité de gérant :

Organisation du travail des associés et répartition des tâches *(si règlement intérieur non fourni)*

Avez-vous une dérogation pour exercer une activité extérieure **OUI** **NON**

Si oui, travail extérieur au GAEC, nature de l'activité et nombre d'heures :

Dispenses éventuelles de travail :

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

Fait à _____ **le** _____
Signature de tous les associés