

Canton de : .....

Nom et Prénom de l'adhérent : ..... Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse complète : .....

Tél. : 02/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax : 02/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-Mail : ..... @ ..... Date d'installation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hors cadre familial

## 1) SITUATION PROFESSIONNELLE :

- Exploitant individuel  
 Associé d'exploitation  
 Aide familial  
 Futur installé  
 Etudiant  
 Salarié agricole, nom et adresse de l'employeur : .....  
 Exploitant en société :  
 GAEC  EARL  SCEA  SARL

## 2) PRODUCTION(S) :

Production (cochez la ou les cases)	Livrant à : Précisez l'entreprise
<input type="checkbox"/> Lait	
<input type="checkbox"/> Porcs	
<input type="checkbox"/> Légumes plein champs	
<input type="checkbox"/> Légumes sous serre	
<input type="checkbox"/> Viande Bovine	

Production (cochez la ou les cases)	Livrant à : Précisez l'entreprise
<input type="checkbox"/> Veaux de boucherie	
<input type="checkbox"/> Volailles	
<input type="checkbox"/> Agriculture biologique	
<input type="checkbox"/> Pépinières	
<input type="checkbox"/> Autres, précisez :	

## 3) FORMULE DE COTISATION : (La « Voix des JA » est incluse dans le montant de la cotisation)

Cocher la ou les case(s) concernée(s) **selon votre choix de règlement** et reporter le total à payer :

	CHEQUE OU ESPECE	OU	PRELEVEMENT (joindre un RIB obligatoirement)
Cotisation exploitant	80 €		70 €
Cotisation salarié, futur installé	50 €		45 €
Cotisation étudiant	40 €		35 €
<b>TOTAL A REGLER</b>	___ €		___ €

Si règlement par prélèvement :

« J'accepte que les Jeunes Agriculteurs du Finistère prélèvent sur mon compte bancaire chaque année le montant de ma cotisation syndicale. Cet engagement est valable tant qu'il n'aura pas été dénoncé par lettre adressée aux Jeunes Agriculteurs du Finistère qui m'auront préalablement informé de la date du prélèvement. »

Date :

Signature (obligatoire en cas de prélèvement) :

Ta carte adhérent ainsi qu'un justificatif pour ta comptabilité te seront expédiés ultérieurement.

### Je souhaite participer aux groupes JA :

- Lait  Légumes  Volaille  
 Porc  Installation  Communication

### Je souhaite m'abonner à la revue nationale "Ja Mag" (coût : 30 € / an, en plus de la cotisation) :

- Oui  Non

### Exploitation adhérente à la FDSEA :

- Oui  Non

N° d'adhérent : .....



35 € seront remboursés en cours d'année aux exploitations adhérent à la FDSEA.

Ce remboursement est versé à l'exploitation adhérente FDSEA.



\* à remplir en cas de prélèvement

## Mandat de prélèvement SEPA Direct Debit - SDD

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Vous vous engagez avec l'entreprise suivante :

Nom JEUNES AGRICULTEURS DU FINISTERE

Adresse 2 allée Saint Guénolé

Code Postal 29000 Ville QUIMPER

ICS FR55ZZZ406517

### REFERENCE DU MANDAT

Cette Référence Unique du Mandat est à conserver et à rappeler dans tous vos courriers

++041910LOUZA10281

#### Conditions générales d'utilisation de votre mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) JEUNES AGRICULTEURS DU FINISTERE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de paiement de JEUNES AGRICULTEURS DU FINISTERE. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre

### IDENTIFICATION DU CLIENT

En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants :

Votre nom et Prénom Nom

Prénom

Votre adresse

N° et Rue

Code Postal

Ville

Vos coordonnées bancaires

BIC

Le BIC est le Code International d'identification de votre banque

IBAN

Votre IBAN est le numéro d'identification international de votre compte

Type de paiement Récurrent

Ponctuel

Votre signature

Date

Ville

Date de signature de votre mandat

Lieu de signature de votre mandat

Votre signature valide votre autorisation

REFERENCE DU CONTRAT N. d'identification du contrat

Description du contrat

Coche la case si tu es d'accord pour :

1) Ouvrir les portes de ton exploitation pour des **visites de classes de collèges**, dans le cadre des Métiers Verts (Chambre, JA, AEF, lycées agricoles)

2) Accueillir des collégiens en **stage découverte** de 3 jours

**Questions 3 et 4 réservées aux JA installés en 2012 et après**

3) Intervenir avec 1 ou 2 collègues auprès de classes de **lycées agricoles** et MFR pour partager ton expérience et parler de ton installation

4) **Présenter ton parcours**, ton installation et répondre aux questions des jeunes lors de **stages 21h** du PPP (*1/2 journée le matin à St Ségal, déplacements remboursés*)

5) Faire partie du **jury** de professionnels qui donne son avis sur les projets d'installation à la suite du **stage 21h** (*1/2 journée le matin à St Ségal déplacements remboursés*)

6) Participer en binôme à des interventions d'1h dans les écoles primaires pour présenter aux élèves le métier d'éleveur laitier ou porcin, dans le cadre de la « **Fête du Lait** » et de la « **Vie du cochon** » (premier trimestre de l'année) *supports fournis*

7) Que ton parcours et/ou ton exploitation serve de **support pour une action de communication JA** (*débat pour la journée RGA, conférence de presse...*)

8) Etre **interviewé(e)** pour des médias comme Ouest-France, Le Télégramme, TerrA, Paysan Breton, JA Mag

a. Sur ton installation, ton parcours...

b. Sur des sujets techniques (robot de traite, méthanisation, conduite porc...)

Précisions si besoin : .....

Remarques éventuelles/demandes particulières : .....

***Ce n'est pas parce que tu coches une case que tu seras appelé(e)  
à chaque sollicitation !***

***Ça tourne en fonction des volontaires, du lieu, de la  
période, du sujet de la demande...***

