



DEPARTEMENT DE LA MOSELLE

Direction du Patrimoine et de l'Aménagement des Territoires
Direction de l'Agriculture et de l'Aménagement des Territoires
Service de l'Agriculture

A14 2 PROJET AGRICOLE COLLECTIF
AIDE A LA PLANTATION DE HAIES
ET AU DEVELOPPEMENT DE L'AGROFORESTERIE
VOLET PLANTATIONS et/ou ENTRETIEN

1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (Les informations à fournir se rapportent au bénéficiaire de l'aide)

STRUCTURE COLLECTIVE\* CUMA

\*Structure collective dont + de 50% des parts sociales sont détenues par des exploitants agricoles (Coopérative agricole, Association, SAS,..)

N° SIRET : Sigle (le cas échéant) :

Nom de la structure :

Nom / Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : |5 |7 | Commune :

Coordonnées de la personne à contacter :

Nom : Prénom :

Tel fixe : Mobile :

Mail : @

Nombre d'exploitations agricoles dans la structure / d'adhérents de la CUMA :

Table with 4 columns: Index (1-5), Nom de l'exploitation, N° SIRET, % de parts sociales (le cas échéant)

Présentation des exploitations : À compléter en ANNEXE 1 (une fiche par exploitation)

Date de création de la structure :

Description des principales activités de la structure / de la CUMA :

Dotted lines for describing the main activities of the structure / CUMA.

## 1- CARACTERISTIQUES DU PROJET

### a) Localisation du projet

Identique à la localisation du demandeur

Autre adresse : .....

### b) Nature du projet (Intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### c) Détail du projet :

À compléter en **ANNEXE 2**

### d) Calendrier prévisionnel

**Date prévisionnelle de début de projet :** ..... (mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Année prévisionnelle de la dépense	Dépense prévisionnelle correspondante, en €
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
TOTAL des dépenses prévues	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

**Date prévisionnelle de fin de projet :** ..... (mois, année)

### e) Détail des dépenses d'investissement

À compléter en **ANNEXE 3**

### f) Plan de financement prévisionnel du projet

Financements sollicités	Montant en €
<b>Région</b>	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Département (complété par le Département)	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Autre (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<i>Sous-total financeurs publics</i>	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Participation du secteur privé (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Auto – financement	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Emprunts	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Recettes prévisionnelles générées par le projet	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

## 2- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

**Je soussigné(e)** (nom et prénom du représentant légal) : .....

- Certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
- Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire ainsi que dans les pièces jointes.

**J'atteste sur l'honneur :**

- Ne pas avoir commencé l'exécution du projet,
- Ne pas avoir sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une autre aide que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide..

**Je m'engage à :**

### VOLET PLANTATIONS

- Remplacer les plantations mortes au cours des 3 premières années qui suivent la plantation,
- Maintenir les plantations en bon état d'entretien durant au moins 10 ans,

### VOLET ENTRETIEN

- Entretenir les plantations dans le cadre d'une contractualisation de 5 ans renouvelable une fois,
- A réaliser au minimum deux tailles des végétaux par période de 5 ans,
- Répondre positivement à toute demande concernant le contrôle par le Département de l'utilisation de ses fonds,
- Autoriser le contrôleur à pénétrer sur l'exploitation,
- Respecter les engagements prévus au présent formulaire,
- Informer le Département en cas de modification du projet, du plan de financement et des engagements,
- Inviter les Conseillers Départementaux du canton à toute manifestation de promotion du projet,
- Apposer de manière visible la mention « réalisé avec le soutien du Département de la Moselle » et le logo du Département lors des actions.

## 3- LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Formulaire de demande de subvention complété
- N° de SIRET (certificat d'inscription INSEE)
- Justificatif du statut d'exploitant agricole (extrait Kbis sociétés, affiliation MSA)
- RIB
- Etude de faisabilité OBLIGATOIRE (localisation des plantations, choix des variétés, modalités d'implantation, ..)
- Plan détaillé du projet
- Devis détaillés des dépenses prévisionnelles
- Accusés de réception et Décisions de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département
- Formulaire d'attestation d'aides *de minimis* dûment complété

**Le dossier de demande de subvention devra être transmis à l'adresse suivante :**

**Département de la Moselle  
DPAT/DAAT/SA  
1, rue du Pont Moreau CS 11096  
57036 METZ CEDEX 1**

**Fait à** ..... **Signature du(des) exploitant(s)** :

**Le** .....



**e) Exploitation :**

Type d'exploitation : .....

Surfaces (ha) : SAU :..... SCOP :..... SFP :..... Autres : .....

Ratio STH/SAU de l'exploitation en % : .....

Exploitation en Agriculture Biologique (AB) :  OUI  NON  En conversion

**f) Productions :**

**Animales**

Produits					
Volumes / Effectifs					

**Végétales**

Variétés					
Surfaces					
Volumes					

**g) Services proposés :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ANNEXE 2 – DETAIL DU PROJET**

a) **Ce projet concerne :**

**VOLET PLANTATIONS**

- Analyses de sol et travaux de préparation du sol
- Implantation de haies, plantations et pose de tuteurs
- Pose de paillage biodégradable
- Pose de protection contre le gibier

**VOLET ENTRETIEN**

- Entretien des plantations et des haies

**Modalités d'entretien envisagé des plantations**

- Entretien manuel
- Entretien à l'aide de lamier
- Entretien à l'aide d'une épareuse (NON ELIGIBLE)

b) **Localisation du projet :**

**Situation cadastrale :** **plan détaillé** de la localisation des parcelles concernées à fournir (préférentiellement) et/ou tableau ci-dessous à remplir

Commune	Lieu-dit	Références cadastrales		Surface cadastrale	Surface ou longueur concernée
		Section	N° parcelle		
<i>TOTAUX :</i>					

c) **Etes-vous propriétaire du terrain d'implantation du projet ?**     oui     non

d) **Adhésion du porteur de projet à un signe de qualité :**     LABEL ROUGE     IGP     AOC

e) **Votre projet prévoit-il la création d'un emploi bénéficiant d'un CDI ou l'arrivée d'un chef d'exploitation en supplément (hors JA) ?**

oui (ETP avant-projet : .....ETP après projet .....)     non

f) Détail des plantations et haies concernées par le projet :

Types de plantations	Quantité avant-projet	Quantité après-projet

Type de haies	Longueur avant-projet (mL)	Longueur après-projet (mL)

g) Débouchés de la production en cas d'agroforesterie.

Précisez la/les production(s) concernée(s) : .....

	Pourcentage du chiffre d'affaire				
	Année n-1	Année n	Année n+1	Année n+2	Année n+3
Commercialisation des produits en <b>filières longues</b>					
Commercialisation des produits au <b>particulier</b> (vente directe à la ferme, sur des marchés, site internet)					
Commercialisation en point de vente collectif ( <b>PVC</b> )					
Commercialisation en restauration hors domicile ( <b>RHD</b> ) (cantines scolaires, maisons de retraite, restaurants d'entreprises)					
Autres (préciser) : .....					

**ANNEXE 3 – DETAIL DES DEPENSES D'INVESTISSEMENTS**

Nature de l'investissement (poste de dépenses)	Fournisseurs	Montants prévisionnels en euros HT	Devis joints
<b>SOL</b> <b>Analyses</b> <b>Travaux de préparation</b>			<input type="checkbox"/>
<b>Montant total SOL € HT</b>			
<b>PLANTATIONS</b> <b>Fournitures + pose</b> (plants, tuteurs, paillage biodégradable)			<input type="checkbox"/>
<b>Montant total PLANTATIONS € HT</b>			
<b>PROTECTION GIBIER</b> <b>Fournitures + pose</b>			<input type="checkbox"/>
<b>Montant total PROTECTION € HT</b>			
<b>Frais généraux</b> (étude de faisabilité)			<input type="checkbox"/>
<b>Montant total frais généraux € HT</b>			
<b>TOTAL du projet € HT</b>			