

**MES COORDONNEES**

Nom ou dénomination sociale :

Adresse : Commune :

Téléphone fixe :

Pour mieux vous connaître et vous apporter nos services (FDHebdo, alertes SMS, ...)

NOM	PRENOM	E-MAIL	N° PORTABLE	NE(E) LE

Mes productions

<input type="checkbox"/> Bovin lait	<input type="checkbox"/> Bovin viande	<input type="checkbox"/> Veau de boucherie	<input type="checkbox"/> Ovin / caprin	<input type="checkbox"/> Légume	<input type="checkbox"/> Pépi / horticulture
<input type="checkbox"/> Porc	<input type="checkbox"/> Œuf	<input type="checkbox"/> Volaille de chair	<input type="checkbox"/> Lapin	<input type="checkbox"/> Grande culture	<input type="checkbox"/> Autre :
Je livre chez (laiterie, groupement, ...) :					

MA COTISATION SYNDICALE**1- Actif(s), nombre d'exploitants (hors adhésion JA 22)**

1 exploitant	2 exploitants minimum GAEC	3 exploitants	4 exploitants	5 exploitants	+ 5 exploitants	MONTANT
170 €	280 €	390 €	500 €	610 €	720 €	1

2- Employeur de main d'œuvre (accès aux services « Employeur », à l'information et au conseil juridique)

<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	→ si oui, nombre de salarié (s)	1 salarié	2 à 4 salariés	5 salariés et +	MONTANT
		60 €	120 €	250 €	2

3- Jeunes Agriculteurs (JA 22) (ATTENTION : précisez bien vos coordonnées en haut du document)

<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	je souhaite adhérer à JA (si moins de 35 ans) → si oui, cotisation 100 € par JA	3
---	---	---

TOTAL en € 1 + 2 + 3**4- Anciens exploitants (SDAE 22) (ATTENTION : précisez bien vos coordonnées en haut du document)**

<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	je souhaite adhérer à la SDAE → si oui, cotisation couple : 28 € cotisation personne seule : 20 €	A régler à part
---	--	-----------------

MON REGLEMENT - OBLIGATOIRE PAR MANDAT SEPA

J'accepte que la FDSEA prélève sur mon compte bancaire chaque année le montant de ma cotisation (corrigé du taux fixé annuellement par le Conseil d'Administration ou des modifications intervenues sur mon exploitation). Chaque année la FDSEA m'enverra un courrier par lequel j'aurai la possibilité de ne pas renouveler mon adhésion.

FDSEA 22 ou SDAE 22 Date et signature
--

JA 22 Date et signature

**SIGNER L'AUTORISATION
ET JOINDRE UN RIB****VERSO →**