# PREF_region_Bretagne_RVB_bureautiqueRB_NB

|  |  |
| --- | --- |
| **Préfet de la Région Bretagne**  **Direction Régionale de l’Alimentation,**  **de l’Agriculture et de la Forêt de Bretagne**  15 avenue de Cucillé  35047 RENNES Cedex 9 | **Région Bretagne**  **Direction de l'économie, service agriculture**  283 avenue du Général Patton – CS 21101  35711 RENNES cedex 7 |

**Annexe 1**

**Dispositif régional d’Accompagnement à l’Installation-Transmission en Agriculture (AITA)**

**Dossier de candidature**

**Programme pour l’Accompagnement à l’Installation et à la Transmission en Agriculture (AITA)**

 Volet 6 : proposition d’un programme d’actions « animation et communication »

1. **Structure administrative**

Un contractant unique □ un contractant, chef de file □

* Contractant :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Raison sociale |  |
| Activité principale |  |
| N° SIRET |  |
| Forme juridique |  |
| Année de création |  |
| Adresse, ville, code postal |  |
| Téléphone / Fax |  |
| Adresse électronique |  |
| Site Internet |  |
| Nom, prénom du responsable légal |  |
| Fonction |  |
| Téléphone / Fax |  |
| Adresse électronique |  |
| Nom, prénom du contact pour l'agrément volet 4 suivi nouvel exploitant |  |
| Fonction |  |
| Téléphone / Fax |  |
| Adresse électronique |  |
| **Divers** | |
| Appartenez-vous à un réseau intervenant sur l’installation-transmission ? Si oui, lequel ? |  |
| Aire géographique d’intervention |  |

* Co-contractant(s) :

***Le tableau ci-dessous doit être reproduit et complété pour chaque cocontractant associé au contractant-chef de file (et joindre à la demande d'agrément, la convention de partenariat passée entre le chef de file et les cocontractants).***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Raison sociale |  |
| Activité principale |  |
| N° SIRET |  |
| Forme juridique |  |
| Année de création |  |
| Adresse, ville, code postal |  |
| Téléphone / Fax |  |
| Adresse électronique |  |
| Site Internet |  |
| Nom, prénom du responsable légal |  |
| Fonction |  |
| Téléphone / Fax |  |
| Adresse électronique |  |
| Nom, prénom du contact pour l'agrément volet 4 suivi nouvel exploitant |  |
| Fonction |  |
| Téléphone / Fax |  |
| Adresse électronique |  |
| **Divers** | |
| Appartenez-vous à un réseau intervenant sur l’installation-transmission ? Si oui, lequel ? |  |
| Aire géographique d’intervention |  |
| Avez-vous établi une convention de partenariat ?  Si oui, joindre la convention |  |
| Ancienneté du partenariat (en années) |  |
| Quelles compétences apportent cet organisme ? |  |
| Quelle est la plus value du partenariat ? |  |

1. **Présentation de la candidature**

**2.1 Éléments d'opportunité**

Décrire en quelques lignes l'opportunité de votre demande (le contexte, l'origine de la demande, les objectifs à atteindre).

**Volet 6** : Joindre une proposition de programme d’actions précisant les postes de dépenses, les coûts et la durée de réalisation.

1. **Compléments d'information**

L'organisme peut apporter tout élément de complément ou toute pièce complémentaire afin de compléter son dossier (faire une liste).

Fait à …............................................................ Le.....................................................................

*Signature du représentant légal*

*et cachet de l'établissement*

**Annexe 2**

Actions collectives

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d'événement** | **Description succincte de l'événement (contenus, sujets abordés, sous quelle forme…)** | **Date** | **Département** | **Lieu de l'événement :** | **Commune de l'événement** | **Durée de l'événement en heures** | **Nombre d'invités** | **Publicité réalisée** | **Nombre de participants** | **Type de participants (dans la mesure du possible au moins les grandes proportions)** | **Bilan de l'enquête de satisfaction** | **Indicateurs spécifiques de l'action** | **Nombre d'heures de préparation** | **Nom des personnes de la structure moblisée** | **Coût** |
| *exemple :  - intervention en lycée - forum des métiers - visite d'exploitation -…* |  |  |  | *exemple : - lycée XXX - salle communale XXXX - exploitation XXXX* |  |  |  | *exemple : - communication presse - inivitations nomminatives - réseaux sociaux - aucune (cas d'une intervention en classe…) - autres, préciser…* |  | *exemple : - nombre de scolaire et formation - nombre d'exploitant potentiellement cédant - nombre de jeunes potentiellement en installation - nombre de partenaires et type (banque, centre de gestion, EPCI...) …* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Actions Individuelles

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom du bénéficiaire de l'action :** | **Raison sociale du bénéficiaire de l'action si concerné :** | **Type de bénéficiaire** | **Production(s)** | **Département** | **Commune du bénéficiaire** | **Date de l'action** | **Type d'action** | **Compte-rendu de l'action (contenus, sujets abordés, conclusions, suites à donner…)** | **Indicateurs spécifiques de l'action** | **Nombre d'heures en présence du bénéficiaire** | **Nombre d'heures liées à l'action hors présence du bénéficiaire** | **Nom de(s) agent(s) moblisé(s)** | **Coût** |
|  |  | *exemple : - exploitant cédant - jeune en installation …* |  |  |  |  | *exemple :  - audit de transmission -…* | *exemple : - exploitation non transmissible, raisons…. - exploitation transmissible - permettant l'installation d'un ou de plusieurs exploitants…* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |