

Note d'information sur modifications statutaires

DEPARTEMENT : LOIRE ATLANTIQUE

NOM DU GROUPEMENT : _____ N° D'AGREMENT : _____

SIEGE : _____

DATE D'AGREMENT : _____ NOMBRE D'ASSOCIES : _____ DUREE : _____ ans

I – ETAT CIVIL

Nom et prénom des associés et lien de parentés	Date de naissance	Domicile habituel	Associé entrant – date d'entrée	Associé sortant – date de sortie

Projet d'installation :

- PE présenté par un associé : OUI NON
- Nom du candidat à l'installation :

II – ORIGINES DU GROUPEMENT ET OBJECTIFS POURSUIVIS

Tableau de répartition du foncier avant et après modification

Nom et prénom de chaque associé	Répartition des surfaces avant modification		Répartition des surfaces après modification		Provenance des terres		
	Propriété	Fermage	Propriété	Fermage	Venant d'un associé		Venant d'un tiers
					Le même	Un autre associé	
TOTAL							

- Superficie totale exploitée par le groupement :
- Spéculations principales envisagées par le groupement :

Moyens de production

Superficie par nature de culture		Espèce et nombre des animaux	
Culture	Superficie	Espèce	Nombre

Répartition approximative envisagée pour les résultats

Noms et prénoms de chaque associé	Répartition du capital social	Rémunérations	Répartition des bénéfices ou pertes

III CONDITIONS DE FONCTIONNEMENT DU GROUPEMENT

- Noms des personnes habilitées à agir au nom du groupement :
- Organisation du travail des associés / répartition des tâches / éventuelles dispenses de travail :

- Nombre de salariés permanents envisagés et ne faisant pas partie du groupement :
- Projet d'entrée d'un nouvel associé : OUI NON

Date d'application de la modification statutaire :

Fait à, le

Signature des sociétaires
