

DEMANDE D'ADHESION

Coordonnées de l'exploitation

Raison sociale :
Adresse postale :
Code postal : Commune :
Téléphone fixe : Courriel exploitation :

Les éleveurs.ses

Nom	Prénom	Téléphone portable	Date de naissance

Références de la ferme

Exploitation en **Agriculture Biologique** ? Oui / Non

Si oui, date de début de collecte souhaitée :

Si non, date de début de conversion envisagée :

Type de conversion : Simultanée (2 ans) / Non simultanée (variable)

Date de fin de conversion envisagée :

Volumes : référence laiterie : Production annuelle réalisée :

Production mensuelle la plus élevée : Production mensuelle la plus faible :

Nombre d'**UTH** : **SAU** : **UGB** :

Surface **accessible** aux vaches :

Quantités (moyennes) d'**aliments achetés**/an : t fourrages t concentrés

Transformez-vous (une partie de) votre lait ? Oui / Non

Y a-t-il présence d'une autre production **non biologique** :

Votre production est-elle labellisée sous un **signe de qualité** (AOP, IGP,...) ? Oui / Non

Si oui, lesquelles :

Situation contractuelle actuelle

Laiterie :

Date de début du contrat :

Date de fin de contrat :

Durée préavis de rupture :

Tank

Possédez-vous votre tank ? Oui / Non

Si oui, capacité :L

Commentaires

Date et signature :

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