





**LES PRODUCTIONS VEGETALES DE VOTRE EXPLOITATION**  
(à compléter uniquement dans le cadre de pertes de récolte)

**CULTURES EN PRODUCTION**

CODES	CATEGORIES D'ANIMAUX	ha	a	ca
94700	Prairies permanentes			
94720	Prairies temporaires			
95680	Parcours herbacés arbustifs			
93866	Oliviers			
	Autres cultures à détailler			

**Pertes de récolte sur oliviers :**

Quantité d'olives récoltées en 2017, en qtx : \_\_\_\_\_

### MENTIONS LEGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande

### MENTIONS LEGALES

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire original de cette demande d'aide dûment complété, daté et signé	obligatoire	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	En cas de changement de coordonnées bancaires connues de la DDT(M) et si vous avez fait le choix de ne pas compléter l'encadré du présent formulaire intitulé « Coordonnées du compte bancaire »	<input type="checkbox"/>
K-bis <sup>1</sup>	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>
Attestation(s) d'assurance par compagnie (Année 2017)	Obligatoire	<input type="checkbox"/>

### SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

- 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 et les pièces jointes.

Je déclare ne pas percevoir de pension de retraite agricoles

Je demande à bénéficier d'une indemnisation au titre de la procédure des calamités agricoles

Je m'engage, sous réserve d'attribution de l'aide :

- à délivrer tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années ;
- à me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs et contrôle sur place ;
- en cas de perte de fonds (dégâts relatifs aux sols, ouvrages et cultures pérennes), à employer sur l'exploitation la totalité de l'indemnisation perçue au titre des calamités agricoles

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

Fait le |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|, à \_\_\_\_\_

Signature(s) du demandeur :

(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

**FORMULAIRE A RENVOYER AVANT LE 31 AOUT 2018**

**Cadre réservé à l'administration**

Sinistre : Sécheresse de mars à novembre 2017

Date de réception : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|