



AGRI BIO 2026 : Formulaire de demande

Dispositif SOUTIEN A LA REALISATION DU AGRI BIO

« AGRI BIO DIAGNOSTIC CONVERSION »

« AGRI BIO SUIVI CONVERSION »

« AGRI BIO RESILIENCE »

Programme 0509 - Agriculture, filière bois et alimentation

(sous le régime d'aide SA.109081 - "Aides aux services de conseil dans le secteur agricole pour la période 2023-2029")

Ce dossier comprend plusieurs pièces :

- ↳ Un formulaire d'identification du Demandeur.
- ↳ Un formulaire d'identification du Prestataire (Technicien-conseiller).
- ↳ Une lettre d'engagement du Demandeur.

Pour bénéficier de l'aide, le Demandeur doit **compléter précisément** ce formulaire. Ce **formulaire signé** sera à retourner **par le Prestataire** (Technicien-conseiller) à InterBio Bretagne à l'adresse : INTERBIO BRETAGNE - 2, square René Cassin - Immeuble Les Galaxies - 35700 RENNES

Pièces à joindre obligatoirement au Formulaire ci-après :

- Copie d'**Attestation MSA** (avec N° MSA) avec mention « **cotisant à titre principal** ». Pour les porteurs de projet en cours d'installation, joindre « l'Accusé de réception de recevabilité de demande d'aides à l'installation » ou « l'Accusé de réception Agrément 3 P ».
- **Devis** de la prestation.
- Pour l'Agri Bio SUIVI, copie de l'**Attestation de conversion AB** (et non pas le Certificat AB) fournie par votre organisme de contrôle.
- Pour l'Agri Bio RESILIENCE, le demandeur doit avoir plus de 3 années en AB, joindre les certificats et attestation conversion AB **des 3 dernières années**.

Pièces à retourner à InterBio Bretagne à l'issue des travaux :

- Copie de **Facture acquittée en original**.
- Copie du **Compte-rendu de la visite** correspondant à votre **Agri Bio**.
- **Mandat** daté et signé par l'agriculteur et le représentant de la structure ayant réalisé l'Agri Bio.

NATURE DU PROJET	
------------------	--

- ✓ AGRI BIO **DIAGNOSTIC** CONVERSION ☐
- ✓ AGRI BIO **SUIVI** CONVERSION ☐
- ✓ AGRI BIO **RESILIENCE** ☐

Les « Agri Bio **Diagnostic** conversion », Agri Bio **Suivi** conversion et l'Agri Bio **Résilience** sont financés indépendamment les uns des autres. Selon les souhaits et l'évolution du projet individuel, l'un et/ou l'autre des dispositifs peut être engagé par le porteur de projet et financé.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

- ✓ **NOM de SOCIETE (EARL/GAEC/SCEA/...) :**

NOM/Prénom du Responsable :

OU

- ✓ **PORTEUR DE PROJET** (NOM/Prénom) :

Date prévue de votre prochaine installation :

- ✓ Adresse

- ✓ Code postal | | | | | VILLE :

- ✓ n° PACAGE (A fournir obligatoirement. Pour l'obtenir, contacter la DDTM de votre département)

- ✓ n° MSA**
*(Uniquement pour les agriculteurs cotisant à la MSA à titre principal.
Les agriculteurs cotisant à la **MSA à titre secondaire ne sont pas éligibles)***

- ✓ Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|

- ✓ Tél : [][][][][][][][][][] ✓ Portable : [][][][][][][][][][]

- [illegible]

- ✓ Si votre projet s'inscrit dans le cadre d'une transmission/reprise ou d'une création, avez-vous sollicité la **Dotation Jeune Agriculteur**, ou avez-vous prévu de la solliciter ?

OUI ☐ NON ☐ , Si oui, à quelle date ?

- ✓ **Date de Conversion en Agriculture Biologique** (uniquement pour les demandes Agri Bio **SUIVI** et **RESILIENCE**) :

...../...../.....

(Joindre obligatoirement **l'Attestation de conversion** AB en cours de validité et non pas le Certificat AB)

Etes-vous en :

☐ Conversion simultanée

☐ Conversion non simultanée

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION

- ✓ Superficie de l'exploitation (en ha) : Ha.

- ✓ Secteurs d'activité :

☐ BOVINS Lait / Nombre de litres actuellement :

☐ BOVINS Viande / Nombre d'UGB actuellement :

☐ PORCS / Nombre de truies :

☐ PORCS CHARCUTIERS/ Nb :

☐ MARAICHAGE

☐ LEGUMES PLEIN CHAMP

☐ VOLAILLE / Nombre de têtes :

☐ POULES PONDEUSES / Nombre de têtes :

☐ GRANDES CULTURES

☐ ARBORICULTURE

☐ AUTRES (précisez) :

IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (Organisme habilité)

- ✓ Nom de l'**Organisme** sollicité :

- ✓ Nom/Prénom du **Technicien-conseiller** agricole habilité (un seul Technicien-conseiller) :

.....

Mail du Chargé(e) administratif AGRI BIO :@.....

- ✓ Nombre de jours prévus pour la réalisation de l'AGRI BIO :

- ✓ Montant du devis HT : (joindre le devis)

LETTRE D'ENGAGEMENT (Demandeur bénéficiaire)

Je soussigné (nous soussignons),, sollicite(ons) une aide publique auprès du Conseil Régional de Bretagne pour la réalisation de :

☐ AGRI BIO **DIAGNOSTIC** CONVERSION ☐ AGRI BIO **SUIVI** CONVERSION ☐ AGRI BIO **RESILIENCE**

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur

- Que je/nous n'ai/avons pas sollicité une autre aide publique pour le même projet.

Je m'engage (nous nous engageons) à :

- A fournir la copie de la facture acquittée en original du « Agri Bio Diagnostic conversion » ou « Agri Bio Suivi conversion », ou « Agri Bio Résilience » accompagné de la copie du « Compte-rendu de la visite » correspondant.
- Informer InterBio Bretagne de toute modification de la raison sociale de ma/notre structure, des engagements ou du projet.
- A fournir le mandat autorisant l'organisme habilité, qui aura effectué mon AGRI BIO, à percevoir l'aide financière.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que :

- Le Diagnostic conversion ou le Suivi conversion ou le Résilience sera engagé **APRES réception de l'Accusé Réception** adressé par InterBio Bretagne au demandeur. **L'accusé de réception ne garantit toutefois pas l'obtention de l'aide.**
- La réalisation de l'AGRI BIO **Diagnostic** conversion doit s'effectuer et se justifier **sous 2 ans** à partir de la date de l'Accusé de réception.
- La réalisation de l'AGRI BIO **Suivi** conversion doit s'effectuer et se justifier **sous 3 ans** à partir de la date de Conversion en Bio.
- La réalisation de l'AGRI BIO **Résilience** doit s'effectuer et se justifier **sous 1 an** à partir de la date de l'Accusé de réception.
- En cas d'irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières.

Fait à,

le

Signature obligatoire du demandeur :