

Demande « Point Accueil Transmission »

Région : Nouvelle-Aquitaine

Département :

Dans le cadre du dispositif de préparation à l'installation-transmission en agriculture

Ce formulaire est à compléter en référence au cahier des charges régional.

Chacun des items sera renseigné et le dossier de demande fera l'objet d'un seul envoi.

1. Identification de l'organisme demandeur :

Raison sociale :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Fax :

Adresse électronique :

Site internet :

Nom du responsable légal :

Fonction :

Téléphone : Fax :

Adresse électronique :

S'agit-il de la première demande ? :

Si non, date de la demande précédente :

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

B. Expérience de l'organisme

B1. Quelles sont vos expériences en matière d'accueil des publics ? ½ page minimum

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

B1.1 Sur le champ de la transmission en agriculture ? ½ page minimum

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

C. La couverture du territoire

Les sites d'accueil :

Nom de l'organisme	
Adresse	
Téléphone	Fax
Mail	
Territoire concerné	
Responsable	
Nom de la personne missionnée ¹	
Téléphone	Fax
Mail	
Les locaux	
Accessibilité	
Signalétique	
Jours et heures d'ouverture	
Périodes d'ouverture (et de fermeture pour congés)	
Horaire de présence des chargés des missions PAT	
Existence d'un espace accueil, d'un espace d'information	
Un espace isolé est-il prévu pour les entretiens ?	

¹ Chaque personne inscrite dans ce tableau doit faire l'objet d'une fiche intervenant (point D1)

D1. Les chargés de mission PAT

Remplir une fiche par personne.

Intervenant	
Nom, prénom	
Organisme employeur	
Emploi occupé (chez le signataire du contrat de travail)	
Missions et activités (exercées dans l'entreprise d'origine)	
Activités déployées	
Diplôme le plus élevé obtenu	
Expériences professionnelles relatives à : <ul style="list-style-type: none">- l'accueil des publics (futur cédant)- leur information sur la transmission- l'information,- l'orientation- sur les conditions d'éligibilité aux aides à la transmission,- la conduite d'entretien	Nature, durées, date, nom de l'organisme
Préciser les domaines d'expertise dans <ul style="list-style-type: none">- un secteur d'activité- une production- autre	
Formations suivies (en rapport avec les activités du PAI)	Intitulés Durée Dates Organisme (joindre l'attestation)

Joindre un curriculum vitae adapté pour chaque intervenant précisant les expériences et formations suivies en rapport avec les activités du PAT.

D2. Formation

Joindre le plan de formation 2018 -2020

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

E. Compléments d'information

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

Fait à

Le

Cachet de l'organisme candidat

Signature de son représentant légal
