



Cadre réservé au Point Accueil Installation

Lieu : Date :/...../.....

Agenda conseiller : Confirmation : Trait d'Union :

AUTO DIAGNOSTIC

Ce document est destiné à vous aider à faire le point de votre réflexion sur votre projet d'installation en agriculture et de vos compétences pour le mener à bien, quelque soit l'avancement de votre projet et votre parcours professionnel précédent. Il servira également de support lors de la session collective.

Merci de renvoyer ce document à l'adresse suivante :

Point Accueil Installation - Chambre d'agriculture de la Drôme
145, avenue Georges Brassens - 26504 Bourg Les Valence
Tél : 04 75 82 40 00

ou à : point-accueil-installation@drome.chambagri.fr

Dès réception de cet auto diagnostic, nous vous proposerons un calendrier prévisionnel des sessions collectives ayant lieu, selon les dates, à Bourg-les-Valence, Cléon d'Andran, Die et Nyons. A réception de votre choix, nous pourrions vous inscrire à une session.

*Nous vous remercions de bien vouloir remplir la déclaration de consentement de saisie et d'enregistrement de vos données ci-dessous, avec votre signature, manuscrite ou électronique, dans le cadre prévu à cet effet. **La signature électronique, verrouillant le questionnaire, est à effectuer après avoir rempli le questionnaire.***

Déclaration CNIL N° 1578361 v 0 :

J'accepte que les données recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique destiné à faciliter le suivi de mon projet d'installation. Ces données ne sont consultables que par les conseillers intervenant directement dans le suivi des projets d'installation en région Auvergne-Rhône-Alpes. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, que je peux exercer en m'adressant à :

Chambre d'Agriculture de Auvergne-Rhône-Alpes – AGRAPOLE
23 rue Jean Baldassini - 69364 LYON CEDEX 07

Nom :

Prénom : Date :

Signature :

Sommaire de l'autodiagnostic

1. Votre situation personnelle.....	1
2. Vos formations, stages et expériences professionnelles et personnelles.....	2
3. Vos motivations.....	4
4. Votre projet d'installation.....	4
4.1 Stade d'avancement de votre projet.....	4
4.2 Contexte de votre installation.....	4
4.3 Situation de votre installation.....	5
A) La situation de votre installation n'est pas encore connue (pas de terres ou de bâtiments connus) :.....	5
B) La situation de votre installation est connue (terres ou bâtiments dont la disponibilité est connue) :.....	5
4.4 Description de votre projet d'installation.....	6
A) Votre projet en quelques lignes.....	6
B) Principales productions et activités envisagées.....	6
C) Commercialisation des produits.....	6
D) Outils de production (bâtiments et matériels).....	7
E) Investissements et financements.....	7
F) Organisation du travail.....	7
G) Revenu.....	7
H) Freins ou difficultés identifiés.....	8
5. Points forts et points faibles de votre projet.....	8
6. Vos questions, besoins, difficultés ou commentaires.....	8
Compétences requises pour mener à bien votre projet (Obligatoire pour faire une demande d'aide nationale à l'installation).....	9
Tableau des investissements (facultatif).....	13

1. Votre situation personnelle

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Mail (en majuscule) :

Date de naissance : Commune de naissance :

Département : Pays :

Nationalité :

Êtes-vous ?

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Avez-vous des enfants ?

Non Oui Si oui, nombre d'enfants :

Age des enfants (facultatif) :

Votre conjoint(e) exerce-t-il (elle) une activité ?

Non Oui Si oui, laquelle :

Votre père ou votre mère, sont ou ont-ils été cotisants à l'AMeXa (Assurance Maladie des Exploitants Agricoles) ? Non Oui Non défini

Quelle est actuellement votre situation professionnelle ?

En activité Sans activité

Précisez votre situation professionnelle ci-dessous

<ul style="list-style-type: none">• Si en activité<input type="checkbox"/> Salarié - CDI<input type="checkbox"/> Salarié - CDD<input type="checkbox"/> Fonctionnaire<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise agricole<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise non agricole<input type="checkbox"/> Auto entrepreneur<input type="checkbox"/> Conjoint d'exploitant<input type="checkbox"/> Aide familial<input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>	<ul style="list-style-type: none">• Si sans activité<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi indemniséDe : <input type="text"/>À : <input type="text"/><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non indemnisé<input type="checkbox"/> Stagiaire de la formation professionnelle continue<input type="checkbox"/> Plan d'Aide au Retour en Emploi<input type="checkbox"/> Projet Personnalisé d'Accès à l'Emploi<input type="checkbox"/> RSA<input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>
--	---

Avez-vous une invalidité ou un handicap reconnu ? Non Oui A quel taux :

Avez-vous déjà rencontré un autre Point Accueil Installation que celui de la Drôme ? Non Oui

Si oui, de quel département ?

2. Vos formations, stages et expériences professionnelles et personnelles

Formations diplômantes et stages

Quelles sont les formations diplômantes (agricoles ou non agricoles) que vous avez suivies et quels sont les stages liés à ces formations ?

Formations				Stages réalisés pendant les formations		
Intitulé	Année(s) (Début - Fin)	Obtention (oui, non, en cours)	Mode de formation (scolaire, alternance, apprentissage, à distance)	Durée (en mois)	Entreprise (Département)	Activités réalisées et responsabilités exercées (Facultatif)

Formations courtes

Quelles sont les formations courtes (agricoles ou non agricoles) que vous avez suivies ?

Formation (Intitulé)	Année	Durée (en jours)	Organisme de formation (Département)	Formation collective ou individualisée (Facultatif)

Expériences professionnelles

Quelles sont les emplois (agricoles ou non agricoles) en tant que salarié ou entrepreneur que vous avez exercés ?

Emplois	Année(s) (Début - Fin)	Durée (en mois)	Type de contrat (temps partiel, temps plein, intérim, saisonnier)	Entreprise (Département)	Activités réalisées et responsabilités exercées (Facultatif)

Expériences personnelles

Si vous avez eu des activités non professionnelles (engagement associatif, responsabilités communales, loisirs, centres d'intérêts etc...), décrivez-les sommairement dans le tableau ci-dessous.

Activités exercées (essayez de préciser avec quel niveau de responsabilité, seul(e) ou avec d'autres, etc ...)	Année(s) (Début - Fin)

Pensez-vous avoir d'autres compétences à acquérir pour mettre en œuvre votre projet ?

Non Oui Si oui, lesquelles ?

Souhaitez-vous suivre une ou des formations particulières avant de mettre en œuvre votre projet ?

Non Oui Si oui, lesquelles ?

3. Vos motivations

Qu'est-ce qui vous attire le plus dans ce métier ?

Qu'est-ce qui vous inquiète le plus dans ce métier ?

4. Votre projet d'installation

4.1 Stade d'avancement de votre projet

A quel stade d'avancement de votre projet en êtes-vous ?

Je n'ai pas d'idée précise, mais j'ai envie de m'installer et je recherche des informations

J'ai une idée précise mais il me manque un diplôme pour pouvoir m'installer

J'ai une idée précise et je recherche une exploitation

J'ai une idée précise et je recherche un(des) terrain(s) pour m'installer

La situation de mon installation est définie et je viens pour connaître les démarches à effectuer

4.2 Contexte de votre installation

Pensez-vous demander l'aide nationale à l'installation (DJA) ?

Non Oui Non défini

Pensez-vous exercer une activité professionnelle en parallèle de votre activité agricole ?

Non Oui Non défini

Avez-vous défini une échéance pour le démarrage de votre activité agricole ?

Non Oui Si oui, à quelle date :

Si une échéance est définie, correspond-elle à une contrainte précise ?

Non Oui Si oui, laquelle :

4.3 Situation de votre installation

Avez-vous identifié la situation sur laquelle vous souhaitez vous installer ?

- Non (Allez au point A) Oui (Allez au point B)

A) La situation de votre installation n'est pas encore connue (pas de terres ou de bâtiments connus) :

Pour votre localisation géographique, que recherchez-vous préférentiellement ?

(Communes, cantons, départements, autres zones géographiques, autres critères, ...)

Vous souhaitez :

- créer une exploitation
 vous associer sur une exploitation existante
 reprendre une exploitation existante

Recherchez-vous des terres ou bâtiments pour créer ou conforter votre exploitation ?

- Non Oui

Pour vos terres et/ou bâtiments, privilégiez-vous ?

- Achat uniquement Location uniquement Achat et location Non défini

Pour vos recherches, avez-vous déjà réalisé des démarches ?

- Non Oui Si oui, lesquelles ?

Êtes-vous déjà inscrit au Répertoire Départ Installation (R.D.I.) ?

- Non Oui Si oui, dans quel département ?

B) La situation de votre installation est connue (terres ou bâtiments dont la disponibilité est connue) :

Sur quelle commune prévoyez-vous votre installation :

Pour votre future exploitation, s'agit-il :

- d'une création d'un agrandissement ou d'une diversification de votre exploitation déjà existante
 d'une reprise d'une exploitation familiale d'une reprise d'une exploitation d'un tiers
 d'une association avec un ou des membres de la famille d'une association avec un ou des tiers
 d'un autre projet

S'il s'agit d'une reprise ou d'une association :

Noms des cédants ou des associés :

ou

Raison sociale de la société :

S'il s'agit d'une reprise ou d'une association avec un ou des tiers :

Avez-vous déjà pris contact avec l'exploitant(es) actuel(les) ?

- Non Oui

Savez-vous si cette exploitation est inscrite au Répertoire Départ Installation ?

- Non Oui

En cas de location de surfaces que vous prévoyez d'exploiter, avez-vous déjà pris contact avec le(s) propriétaire(s) des surfaces concernées ?

- Aucun Tous En partie

4.4 Description de votre projet d'installation

A) Votre projet en quelques lignes

Les questions suivantes portent sur une description plus technique de votre projet. Essayez d'y répondre dans la mesure du possible, mais selon le type de projet ou l'état d'avancement de celui-ci, il ne vous sera peut-être pas possible de répondre à toutes les questions. A ce stade de votre démarche, cela n'est pas une difficulté. Dans ce cas, ne pas répondre à la (aux) question(s).

B) Principales productions et activités envisagées

Productions ou activités (Cultures, élevages, accueil, ...)	Volumes (surfaces, effectifs animaux, nombre d'hébergements, ...)	Transformation et Commercialisation (Type de produits transformés, circuits de commercialisation, ...)

Mode(s) principal(aux) de conduite des productions (si concerné) :

Conventionnel Biologique Signe officiel de qualité Plein air / fermier Permaculture

C) Commercialisation des produits

Avez-vous réfléchi à la commercialisation des produits de votre exploitation (potentiel et prix de vente, circuits de commercialisation, ...) ?

D) Outils de production (bâtiments et matériels)

Avez-vous les bâtiments ou les matériels nécessaires à votre projet à disposition, y-a-t-il des modernisations, des mises aux normes ou des constructions à prévoir, aurez-vous des investissements à réaliser ?

E) Investissements et financements

Avez-vous défini le montant nécessaire des investissements à réaliser pour votre projet ?

Non Oui Si oui, pour quel montant indicatif :

(Vous pouvez détailler les investissements prévus dans le tableau situé en fin d'autodiagnostic)

Avez-vous prévu les moyens de financer votre projet ?

Non Oui Si oui, avec quels moyens :

F) Organisation du travail

Envisagez-vous votre activité d'exploitant(e) agricole ?

Seul(e) En société

Si vous envisagez de vous installer en société, avez-vous défini dès à présent le type de société ?

Non Oui

Si oui, quelle forme est prévue : G.A.E.C. E.A.R.L. S.C.E.A. Autre société

Si vous avez prévu de ne pas être le(la) seul(e) exploitant(e) à travailler sur l'exploitation, avez-vous déjà réfléchi aux rôles et responsabilités de chacun ?

Envisagez-vous d'embaucher un(des) salarié(es) permanents ou temporaires ?

Non Oui Non défini

Votre conjoint, participera-t-il aux travaux de l'exploitation ?

Non Oui Non défini

Si oui, quel sera son statut ? Associé Conjoint collaborateur Aide bénévole Salarié Non défini

Envisagez-vous :

des périodes de vacances ? Non Oui Non défini

des week-ends ? Non Oui Non défini

Sur ces périodes, avez-vous réfléchi à l'organisation ?

Avez-vous pensé à votre logement ? Non Oui Non défini

Est-ce un problème ? Non Oui Non défini

G) Revenu

Quel revenu espérez-vous de votre activité à terme de 3 à 5 ans (par an, net de charges sociales) ?

Pensez-vous que ce revenu permettra de subvenir aux besoins de votre famille ?

Non Oui Non défini

Disposerez-vous d'autres sources de revenu et lesquelles ?

H) Freins ou difficultés identifiés

D'après vous, quels seraient les freins ou les difficultés qui pourraient vous empêcher de vous installer ou rendre difficile la bonne mise en œuvre de votre projet ?

5. Points forts et points faibles de votre projet

Citez trois points forts de votre projet	Citez trois points faibles de votre projet

6. Vos questions, besoins, difficultés ou commentaires

Compétences requises pour mener à bien votre projet

(Obligatoire pour faire une demande d'aide nationale à l'installation)

Tableau à remplir avant la réalisation du Plan de Professionnalisation Personnalisé et à transmettre au Centre d'Évaluation du Plan de Professionnalisation Personnalisé.

Si vous ne prévoyez pas de faire une demande d'aide nationale à l'installation, ce tableau est facultatif,

Selon votre projet et son état d'avancement, il ne vous sera peut être pas possible de répondre aux différentes questions.

Autopositionnement du candidat :

Pour chaque item cité dans chaque activité mentionnée dans le tableau ci-dessous :

- cocher une case dans les colonnes 1, 2 ou 3
- expliquez brièvement les éléments que vous pensez connaître ou maîtriser et ceux qu'il vous paraît nécessaire d'approfondir dans la colonne 4
- expliquez pour quelles raisons dans la colonne 5

Domaines d'activités et compétences	1 Je sais faire	2 J'ai besoin d'améliorer	3 Je n'ai jamais fait	4 Ce que je pense devoir approfondir et pourquoi	5 (en option) Expliquer pour quelles raisons (Précisez vos formations, stages, expériences, ...)
I – COMPÉTENCES LIÉES À LA CONDUITE DE MA FUTURE EXPLOITATION					
1) La conduite d'un atelier de productions végétales - le choix des semences, et des variétés - la fertilisation - le choix des traitements - la gestion des surfaces - l'irrigation - les travaux de mise en place, d'entretien des cultures, de récoltes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Domaines d'activités et compétences	1 Je sais faire	2 J'ai besoin d'améliorer	3 Je n'ai jamais fait	4 Ce que je pense devoir approfondir et pourquoi	5 (en option) Expliquer pour quelles raisons (Précisez vos formations, stages, expériences, ...)
2) La conduite d'un atelier de productions animales - l'alimentation du cheptel - la reproduction et la sélection - les soins - la gestion administrative du troupeau - la conduite du pâturage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3) La gestion du matériel et des bâtiments - l'entretien du matériel, mécanique - la réparation, les aménagements - l'évaluation des coûts d'utilisation - le raisonnement des investissements - la mise aux normes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4) Transformation des produits - pratiques de transformation - réglementation - investissements spécifiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Domaines d'activités et compétences	1 Je sais faire	2 J'ai besoin d'améliorer	3 Je n'ai jamais fait	4 Ce que je pense devoir approfondir et pourquoi	5 (en option) Expliquer pour quelles raisons (Précisez vos formations, stages, expériences, ...)
5) Commercialisation - pratique de la vente directe - négociation et gestion de la clientèle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6) la réalisation des tâches administratives - les autorisations d'exploiter - le classement des documents - l'enregistrement de la comptabilité - la réalisation des déclarations et formalités (TVA, primes, embauche, ...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
7) la comptabilité et la gestion - le revenu disponible agricole - le calcul de l'EBE - l'analyse du compte de résultats - l'utilisation des résultats - le budget de trésorerie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8) la gestion du temps et l'organisation du travail - la gestion des priorités - la gestion de son temps - l'encadrement d'une équipe - le partage des tâches entre associés - les pointes de travail	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Domaines d'activités et compétences	1 Je sais faire	2 J'ai besoin d'améliorer	3 Je n'ai jamais fait	4 Ce que je pense devoir approfondir et pourquoi	5 (en option) Expliquer pour quelles raisons (Précisez vos formations, stages, expériences, ...)
-------------------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------	---	---

II) COMPÉTENCES PERSONNELLES LIÉES À LA CONDUITE D'UN PROJET

<ul style="list-style-type: none"> - la présentation de ma future exploitation, mon projet - le raisonnement de mes choix - le travail avec des associés - le travail avec d'autres personnes - la gestion des informations (exploitation, environnement ...) - l'utilisation de l'informatique - la rencontre des organismes professionnels, bancaires ... - la négociation (banque, achat, associés ...) - La définition des étapes et calendrier - La prise en compte des aspects personnels dans le projet d'installation (temps libre, congés, contraintes conjoint, responsabilités...) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
---	--	--	--	--	--

III – CONNAISSANCES LIÉES À L'ENVIRONNEMENT SOCIAL, PROFESSIONNEL ET TERRITORIAL

<ul style="list-style-type: none"> - Institutions et organismes professionnels - Politique agricole - Autres acteurs du territoire - Impact de l'activité agricole 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
--	--	--	--	--	--

Tableau des investissements (facultatif)

Vous pouvez vous servir du tableau ci-dessous pour identifier et évaluer les investissements que vous auriez éventuellement à réaliser pour votre projet d'installation.

Nature de l'investissement	Montant approximatif prévu	Date prévue d'investissement