**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**POUR RHIZOME**

**ESPACE TEST AGRICOLE BIO**

**Lieu-test permanent**

**De Tourneville-sur-Mer (50)**

**Maraîchage Bio**

**DOSSIER de CANDIDATURE**

**VOTRE CONTACT**

|  |
| --- |
| **Association Biopousses**  Coopérative maraîchère  40 bis rue du 30 juillet 1944  50 660 Tourneville-sur-Mer  02 14 15 83 11  07 83 78 83 60  contact[@biopousses.fr](mailto:stephanie.ferchaud@biopousses.fr)  Nolwenn Le Calvé, chargée d’accompagnement  nolwenn.le-calve@biopousses.fr |

**1 / IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Adresse |  |
| Tel Fixe/mobile |  |
| Mail |  |
| Date de naissance |  |
| Lieu de naissance |  |
| Nationalité |  |
| N° Sécurité sociale |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situation actuelle (merci de bien vouloir entourer la mention vous concernant)** | | |
| **Situation familiale** | Marié-e / Célibataire / Union libre //  Nombre d’enfants à charge : | |
| **Statut dans l'emploi** | Salarié-e : | Temps partiel / Temps complet |
| Activité indépendante : |  |
| En formation : |  |
| Demandeur-euse d'emploi | |
| **Situation Pôle Emploi** | Inscription Pôle emploi depuis le : | |
| N° identifiant :  Montant des ARE perçues :  Date de fin de droits : |  |
|  |
|  |
| **Reconnaissance travailleur handicapé** | OUI / NON | |
| **Autres allocations perçues** | RSA (Revenu de solidarité active) :  ASS (All. Spécifique de solidarité) :  Autres : |  |
|  |
|  |
| **Autres précisions :** |  | |
| **Niveau de formation et spécialité** | CAP :  BEP :  BAC : | DUT / BTS :  Bac + 3 :  Bac + 5 et plus : |

**2/ VOTRE PROJET D’INSTALLATION AGRICOLE A COURT / MOYEN TERME**

Quel est votre projet d’installation ? *Description succincte du projet*

Quelle est votre motivation ? *Origine du projet*

**3/ VOTRE FORMATION / EXPERIENCE**

**Quelle est votre formation initiale ?**

**Quelle(s) est/sont vos formations complémentaires ?**

**Quelle est votre expérience professionnelle ?** *Faites valoir votre expérience en rapport avec le projet et la production envisagée*

**Evaluez votre niveau de connaissance et de compétence**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas de connaissance | Peu de connaissance | Moyen | Bonne maîtrise | Expert |
| Production |  |  |  |  |  |
| Matériel |  |  |  |  |  |
| Commercialisation |  |  |  |  |  |
| Relations humaines |  |  |  |  |  |
| Comptabilité-Gestion |  |  |  |  |  |
| Organisation du travail |  |  |  |  |  |
| Administratif |  |  |  |  |  |
| Droit |  |  |  |  |  |
| Connaissance du territoire |  |  |  |  |  |

**4/ VOTRE PROJET DE TEST EN DETAILS**

Quelle(s) production(s) envisagez-vous ? Idéalement, quelle date d’entrée en test et date de fin ?

Qu'attendez-vous de l’espace-test agricole de Tourneville-sur-Mer et de ses partenaires ?

Comment considérerez-vous que votre test soit réussi en sortant ?

Quelles sont vos sources de revenus actuelles (montant et durée) : Pôle emploi, RSA…

Avez-vous des réserves personnelles pour une avance de trésorerie (achats de semences, consommables, etc.) ?