



Espace test agricole biologique

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

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	

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.) ?