

## BULLETIN D'ADHÉSION - COMITÉ RÉGIONAL RQD

Je soussigné(e) Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

CVI : ..... SIRET : .....

E-mail : .....

Je suis accompagné par une structure :

OUI  Nom de la structure : .....

NON

*A remplir par l'exploitant et non pas par le propriétaire, quel que soit le mode de faire-valoir*

### ■ Souhaite :

- adhérer à l'association dénommée "Comité régional RQD" pour le plan collectif de restructuration n° 5 pour les campagnes 2023-2024 à 2024-2025.

### ■ Déclare :

- avoir pris connaissance de la notice d'information jointe qui indique les conditions d'acceptation de mon dossier de demande d'inscription,
- être inscrit dans un seul plan collectif de restructuration pour les campagnes 2023-2024 à 2024-2025,
- être personnellement l'exploitant ou le représentant légal de la structure exploitante des surfaces que je projette de planter dans le cadre du plan collectif de restructuration n° 5, et que pour les surfaces dont je suis fermier ou métayer, le cas échéant, j'ai obtenu l'autorisation de mon propriétaire pour pouvoir engager un dossier de restructuration,
- être informé que toute demande d'engagement reçue sans bulletin d'adhésion ne pourra pas être prise en compte par le Comité régional RQD,
- être informé pouvoir percevoir une avance annuelle sur l'aide demandée à la plantation au cours d'une campagne donnée.

### ■ M'engage :

- à effectuer sur VITIRESTRUCTURATION une demande d'aide et une demande de paiement chaque année concernée par une restructuration,
- à fournir une garantie bancaire relative à la totalité de la surface inscrite pour les 2 campagnes, si je sollicite le versement d'une avance,
- à mandater le Comité régional RQD à l'effet de percevoir pour mon compte le montant de l'aide à la restructuration qui me sera reversée après instruction et validation de mon dossier par FranceAgriMer,
- à verser au Comité régional RQD une cotisation de 220 €/ha. Cette cotisation sera due pour chacune des campagnes durant lesquelles j'engagerai une restructuration dans le cadre du plan collectif de restructuration n° 5, et sera appelée lors du versement de l'aide,
- à fournir un mandat de prélèvement SEPA afin que mes cotisations soient prélevées,
- à déclarer au Comité régional RQD tout changement de statut juridique de mon exploitation.

### ■ Autorise :

- le Comité régional RQD à tenir informé ma structure accompagnante de l'évolution de mon projet plan collectif de restructuration n° 5,
- le Comité régional à m'envoyer des mails et des sms informatifs.

Fait à : ..... Signature :

Le : .....

*A signer par l'exploitant, le gérant en cas de forme sociétaire, et tous les associés en cas de GAEC*

**A retourner impérativement avec votre dossier de demande d'inscription**