

# AUTO - DIAGNOSTIC

**Bien  
Transmettre  
son exploitation**



**LE FONCIER**

Surface Agricole Utile : .....ha dont: en propriété : .....ha  
 en location : .....ha

..... Montant moyen du fermage :.....  
 Autres : ..... ha  
 (bois, étang,...)

**Propriétaires par ordre de SAU décroissante**

Propriétaires	SAU	Mode d'exploitation (direct, bail, CMD, autres)	Intention supposée (relouer à un successeur, conserver, vendre....)

**Parcellaire**

	Commentaires
Situation géographique	
Surface moyenne des parcelles	
Parcelles regroupées	
Présence de haies ou landes	
Distance entre les terres les plus éloignées et le siège d'exploitation	
Nature et qualité des sols	
Parcelles drainées	
Parcelles irriguées	

**LE FONCIER**

<b>ATOUPS</b>	<b>CONTRAINTES</b>

**LES PRODUCTIONS VEGETALES**

**Assolement**

Cultures	Année actuelle 200_ Surface et rendement moyens	N-1 200_ Surface et rendement moyens	N-2 200_ Surface et rendement Moyens

**Droits à paiement unique**

	Nombre	Montant
DPU normaux		
DPU Jachères		

Surface admissible DPU =

**Les plantations**

Droits de plantation disponible =  
Cépage et distance de plantation=

Variété =

**LES PRODUCTIONS VEGETALES**

<b>ATOUPS</b>	<b>CONTRAINTES</b>

**LES PRODUCTIONS ANIMALES**

**Les droits à produire**

Quotas laitiers ou Références	TOTAL .		Commercialisation
	Dont attributions définitives		
	Dont attributions temporaires		
PMTVA OU PBC	Nombre de droits définitifs		

**Les effectifs**

	Effectif moyen annuel		
	Année actuelle	N-1	N-2
Vaches laitières			
Vaches allaitantes			
Génisses entres 1 et 2 ans			
Taurillons vendus/an			
Hors sol			
Ovins			
Caprins			
Autres (à préciser)			

**Les caractéristiques de l'élevage :**

**LES PRODUCTIONS ANIMALES**

ATOUTS	CONTRAINTES



**LES BATIMENTS D'EXPLOITATION**

**L'élevage de \_\_\_\_\_ est soumis :**

- au Règlement Sanitaire Départemental    Oui  Non

- aux installations classées    Oui  Non

déclaration : récépissé déclaration n° \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ pour \_\_\_\_\_

autorisation : arrêté préfectoral n° \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ pour \_\_\_\_\_

**Mise aux normes des bâtiments :**

- L'élevage est t'il soumis à la mise aux mises aux normes :    Oui  Non

- Mise aux normes réalisées :    Oui  Non  En cours

ATOUTS	CONTRAINTES

**MAISON D'HABITATION**

**Descriptif :**

Année de construction		Propriétaire :
Surface habitable (m <sup>2</sup> )		Nombre de pièces :
Description (aménagement spécifique)		
Projet à la cessation (garder, libérer)		
Si vente : estimation		
Si location : loyer		

**Les dépendances de la maison :**

**Les aménagements possibles :**

**MAISON D'HABITATION**

ATOUTS	CONTRAINTES

**AUTO - DIAGNOSTIC D'EXPLOITATION**

Il est important de préciser le matériel faisant objet de copropriété, de droits d'usage et les parts CUMA.

**LE MATERIEL**

NATURE	MATERIEL PERSONNEL Caractéristiques : nombres, puissance, marque.....	UTILISATION CUMA, Entreprise( préciser)	INTENTION DE CESSION
Charrue			
Cultivateur			
Herse			
Rouleau			
Cover-crop			
Déchaumeuse			
Bineuse			
Epandeur engrais			
Pulvérisateur			
Moissonneuse			
Presse			
Ensileuse			
Faucheuse			
Faneuse			

**LE MATERIEL**

ATOUS	CONTRAINTES

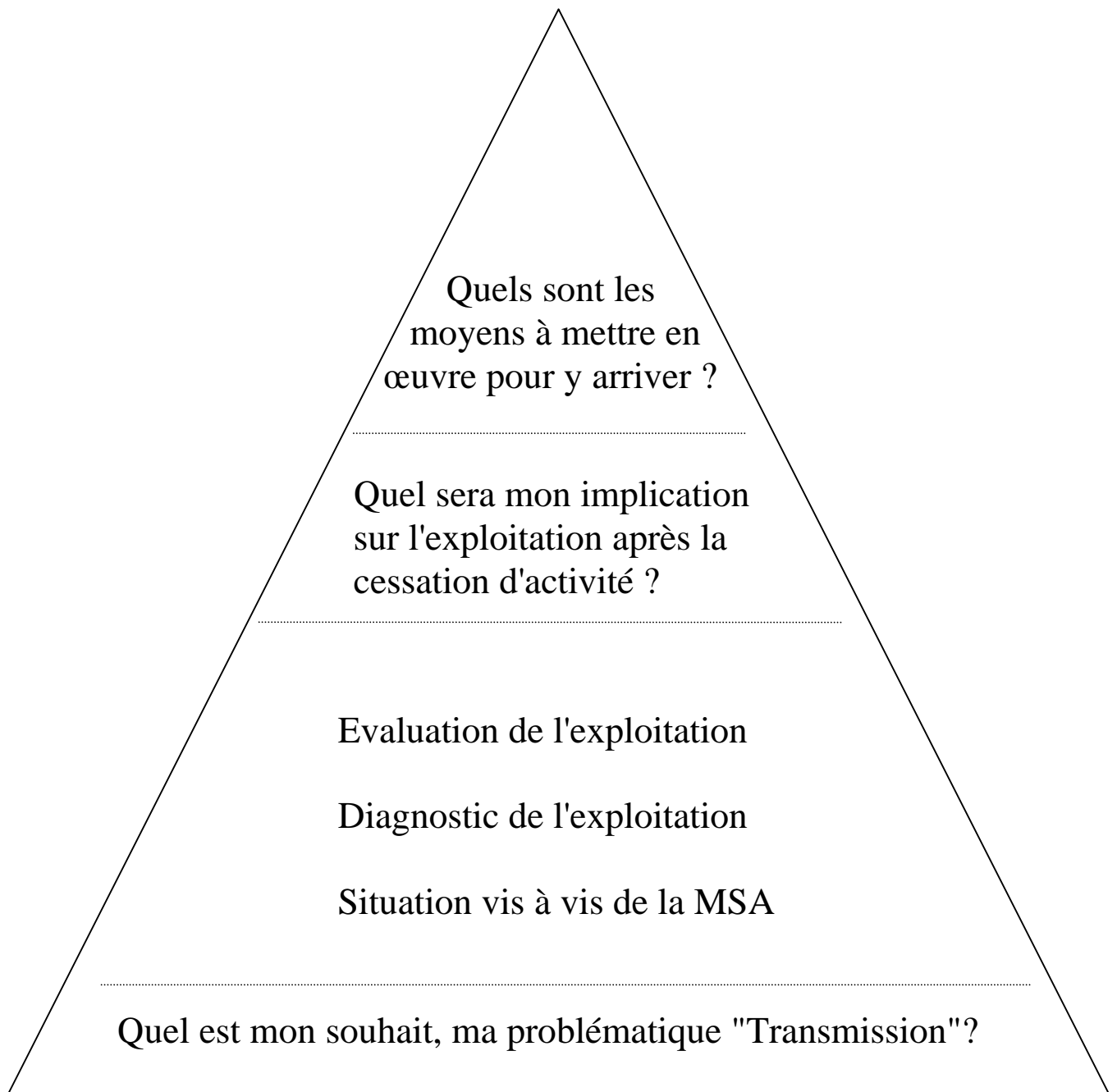
**RESUME**

	ATOUT	CONTRAINTES
LE FONCIER		
LES PRODUCTIONS VEGETALES		
LES PRODUCTIONS ANIMALES		
LES BATIMENTS D'EXPLOITATION		
LA MAISON		
LE MATERIEL		

## PLAN DE TRANSMISSION

### De l'idée au projet de transmission

Après avoir défini vos objectifs et réalisé votre état des lieux de l'exploitation, le plan de transmission consiste à définir votre plan d'action à mettre en œuvre pour parvenir à atteindre vos objectifs.





## Fiche de rencontre avec un conseiller de la Chambre d'Agriculture de la Dordogne dans le cadre du Conseil Transmission

Visite réalisée par \_\_\_\_\_

**Chef d'exploitation rencontré :**

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
N° de tel :	Date de naissance :

*Je soussigné \_\_\_\_\_ atteste avoir reçu ce jour la visite  
de \_\_\_\_\_ pour préparer la transmission de mon exploitation agricole.*

Fait à : \_\_\_\_\_  
Le : \_\_\_\_\_

<i>Signature de l'agriculteur rencontré :</i>	<i>Signature de la personne chargée de réaliser le conseil :</i>
	<i>Signature du directeur ou chef de service de l'ODASEA :</i>