

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR INDIVIDUEL**

Nom de l'exploitant agricole .....

Nom de l'exploitation .....

N°SIRET .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphones .....

Mél .....

Ayant déjà bénéficié d'un diagnostic de conversion en AB :  oui  non

Parcours installation en cours  oui  non

Je soussigné(e).....

Certifie vouloir m'engager dans la démarche d'autonomie alimentaire soutenue par la Région Auvergne Rhône Alpes, de la favoriser sur mon exploitation en adoptant des pratiques s'inscrivant dans la vision d'une agriculture durable et dans la mesure du possible de mettre en œuvre les préconisations programmées sur 3 ans, issues du diagnostic d'exploitation ;

Prends acte que certaines données techniques pourront être transmises, de manière anonyme, à l'association Auvergne Rhône Alpes Elevage, afin d'assurer un suivi des diagnostics et des préconisations.

Fait à ..... Le ..... Signature

**Lettre à joindre dans le dossier de demande de prise en charge du diagnostic à déposer, via la structure réalisant le diagnostic, auprès de :**

Région Auvergne Rhône Alpes - Direction de l'Agriculture, de la Forêt et de l'Agroalimentaire (DAFA)  
Service agriculture  
1 esplanade François Mitterrand  
CS20033  
69269 Lyon Cedex 02

*Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification des informations la concernant, en s'adressant au service ci-dessus.*