

## **SOUTIEN à la « CONVERSION aux SYSTEMES HERBAGER ou AGROBIOLOGIQUE »**

### **Diagnostic & Accompagnement**

2024

*Dispositif financé par le Département d'Ille-et-Vilaine - Procédure coordonnée par le réseau de l'initiative Bio en Bretagne*

Cette aide s'applique :

- dans les cas de conversion
- dans les cas d'une reprise d'exploitation déjà engagée en système herbager ou agrobiologique par un jeune installée - accompagnement effectué et soldé dans les 5 ans suivant l'installation
- dans le cas de changement de production

Objet de l'accompagnement :

- Un **diagnostic global** de l'exploitation dans ses dimensions économiques, sociales, agronomiques, et environnementales, débouchant sur des recommandations stratégiques. Cette étude s'attache à :
  - Décrire et analyser les moyens techniques mis en œuvre au regard des enjeux économiques, environnementaux, fonciers, de bien-être humain et animal.
  - Analyser les résultats techniques, économiques et sociaux.
  - Proposer des améliorations ou le cas échéant de nouvelles orientations.

Le diagnostic cible un changement ou le maintien de système global :

- Système herbager ou polyculture-élevage herbivore avec 75% de la SAU en herbe et 10% de la SFP en maïs (MAEC herbivores de niveau 3) ;
  - Système agrobiologique (AB).
- Un **accompagnement technique** individuel de l'exploitant.e pour l'aider à développer le système herbager ou agrobiologique dans le cadre d'une conversion de système ou d'un maintien de terres bio en bio (uniquement pour les jeunes installés.es).

# FORMULAIRE DE DEMANDE

## Ce dossier comprend plusieurs pièces :

- ✂ Un formulaire d'identification du.de la Demandeur.euse
- ✂ Un formulaire d'identification du Prestataire (Technicien.ne-conseil).
- ✂ Une lettre d'engagement du.de la Demandeur.euse

Pour bénéficier de l'aide, l'agriculteur.rice doit **compléter** ce formulaire.  
Ce formulaire signé sera à retourner par le Prestataire (Technicien.ne-conseil) au Département d'Ille-et-Vilaine par mail à : [maxence.pelegrin@ille-et-vilaine.fr](mailto:maxence.pelegrin@ille-et-vilaine.fr)  
Ou à l'adresse ci-dessous :

Département d'Ille-et-Vilaine  
Direction de la Transformation Ecologique  
Service Agriculture, Alimentation, Energie  
1, avenue de la Préfecture  
CS 24218- 35042 Rennes Cedex  
02 99 02 20 32

## Pièces à joindre au Formulaire de demande en fonction de votre situation :

Installation prochaine	Jeune agriculteur	Non JA
En fonction de l'avancement du projet : Copie d' <b>agrément PPP</b> ou <b>validation du PPP</b> ou <b>décision d'attribution DJA</b>	<b>Certificat de conformité</b> de l'installation Jeune Agriculteur.rice (JA)	
	<b>Copie d'attestation MSA</b> avec mention « <b>cotisant.e à titre principal</b> »	
<b>Devis de la prestation (diagnostic / accompagnement)</b>		
Photocopie de la <b>Carte d'identité</b> (en cours de validité)		
<b>Relevé d'Identité Bancaire du prestataire</b>		

## Pièces à retourner au Département d'Ille-et-Vilaine à l'issue des travaux pour le versement de l'aide :

- **Facture originale acquittée**
- **Copie du diagnostic Conversion** ou le **compte-rendu de visite annuelle « Accompagnement conversion »** correspondant à votre accompagnement technique.
- Pour le versement du solde, dans le cas d'un accompagnement, et selon le cas, joindre :
  - Un certificat JA, une notification d'attribution du SIA, ou une attestation d'affiliation à la MSA à titre principal
  - Un certificat bio ou de MAEC herbivore niveau 3 (HBV3).



## PRESENTATION DU PROJET

Le cas échéant, préciser le contexte de reprise de la ferme

Préciser les sujets à travailler dans le cadre de l'accompagnement

## IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (Organisme habilité)

**Identification de l'organisme et du/de la technicien.ne habilité.e à effectuer le Diagnostic et l'accompagnement « Conversion »**

- ✓ Nom de l'Organisme sollicité : .....
- ✓ Nom/Prénom du Technicien.ne-conseiller agricole habilité.e : .....
- ✓ Nombre de jours prévus pour la réalisation du Diagnostic et de l'Accompagnement : .....
- ✓ Montant du devis HT : ..... (joindre le devis)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'instruction et à la gestion de l'aide départementale. Le destinataire des données est le Département d'Ille-et-Vilaine. Ces données sont confidentielles.  
Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au service instructeur du Département d'Ille-et-Vilaine – Service agriculture, eau et transitions – 1, avenue de la Préfecture-35042 Rennes cedex.  
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

## **Lettre d'engagement**

**Je soussigné.e (nous soussignons), ....., sollicite(ons) une aide publique** auprès du Département d'Ille-et-Vilaine pour la réalisation de :

	Agriculture Biologique	MAEC Herbivore Niveau 3 (SPE 75% SAU : Herbe ; 10% SFP : Maïs)
✓ <b>DIAGNOSTIC</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ <b>ACCOMPAGNEMENT</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**J'atteste (nous attestons) sur l'honneur**

- Que je/nous n'ai/avons pas sollicité une autre aide publique pour le même projet.

**Je m'engage (nous nous engageons) à :**

- A fournir, à l'issue du diagnostic, la **feuille de route** fixant les objectifs à atteindre ainsi que la copie du « Compte-rendu annuel de la visite » correspondant.
- Informer le Département de toute modification de la raison sociale de ma/notre structure, des engagements ou du projet.

**Je suis informé (nous sommes informé.e.s) que :**

- *Le Diagnostic* ou l'accompagnement peut être engagé **après réception de l'accusé réception** adressé par Conseil départemental au.à la demandeur.euse. **L'accusé de réception ne garantit toutefois pas l'obtention de l'aide.**
- Après le passage en Commission Permanente l'accord est notifié par le Conseil départemental d'Ille-et-Vilaine au. à la bénéficiaire.
- En cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières.

Fait à .....,

le .....

**Signature obligatoire du demandeur :**