

IDENTIFICATION DE L'AIDE FAMILIAL ou ASSOCIE D'EXPLOITATION

ETAT CIVIL

Nom : Nom de jeune fille

Prénoms : Nationalité :

Date et lieu de naissance :

N° de sécurité Sociale : / / / / / / / / / / / / / / / /

N° de Téléphone

Adresse personnelle :

.....

STATUT

Aide familial depuis le / / / / / / / / / Associé d'exploitation le / / / / / / / / /

Nom ou raison sociale de l'entreprise ou exploitation :

N° SIREN/SIRET *si attribué* : / / / / / / / / / / / / / / / /

Lien de parenté avec le chef d'exploitation :

ACTIVITES DE L'AIDE FAMILIAL ou DE L'ASSOCIE D'EXPLOITATION

Participe aux travaux de l'exploitation : À titre principal A titre secondaire

Si l'aide familial exerce une **activité professionnelle en dehors de l'exploitation** précisez :

- la nature de l'activité : l'organisme d'affiliation :

Si'il s'agit d'une activité salariée, précisez : temps complet temps partiel (joindre justificatif)

Formation professionnelle ou scolarisation OUI NON (Si OUI, joindre justificatif)

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Situations particulières:

Indemnisé par Pôle Emploi

Titulaire d'une pension d'invalidité depuis le / / / / / / / / / Veuillez préciser le régime concerné.....

Autre

Le chef d'exploitation ainsi que l'aide familial certifient l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

Fait à

le.....

Signature du chef d'exploitation

Signature de l'Aide Familial ou de l'associé d'exploitation