Valorisation du Label Qualit'Équidés en Nouvelle Aquitaine – Volet Élevage 2024

Formulaire d'engagement à la démarche

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| Code APE / NAF: |__||__||__||__|

POUR LES PERSONNES MORALES :

Votre statut juridique : ☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ Autres : _____

Votre raison sociale : _____

Nom et prénom du représentant légal (gérant ou autre) : _____

Nombre d'exploitations regroupées dans le cas des GAEC : _____

POUR LES PERSONNES PHYSIQUES :

Votre civilité : ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Attention ! Toutes les pièces constituant un dossier doivent être au même nom, celui présent sur la fiche INSEE ou l'extrait Kbis. Dans le cas d'une structure, le dossier doit être au nom de la structure et non du gérant.

COORDONNEES DU DEMANDEUR (personne physique ou morale)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél portable professionnel : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

Mél : _____

Je soussigné(e) : _____ demeurant à : _____

adhérent(e) à : _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des déclarations mentionnées ci-dessus

Fait à _____

Le _____

Signature et nom de l'exploitant demandeur

Dossier à retourner à l'adresse suivante

AVANT LE 30 NOVEMBRE 2024

AECNA

Bureau de la filière équine

6 parvis des Chartrons 33000 BORDEAUX

Ou par mail : contact.aecna@gmail.com