

ASSURANCE STABILISATION DES REVENUS AGRICOLES
Inscription au Programme d'assurance stabilisation des revenus agricoles

SECTION 1 IDENTIFICATION CLIENT/CLIENTE

Pour le terme :
N° de client :
N° d'entreprise (NEQ) :
N° d'entreprise fédéral (NE) :
NIM :
Type d'exploitation :
Téléphone (entreprise) :
Téléphone (demandeur) :
N° d'assurance sociale :
Langue :

UTILISER CET ESPACE POUR REMPLIR OU CORRIGER

Nom		Téléphone entreprise		Type d'exploitation <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Société en nom collectif <input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Société par actions (compagnie) <input type="checkbox"/> Société en participation <input type="checkbox"/> Société en commandite <input type="checkbox"/> Fiducie <input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif (OSBL)
Demandeur		Téléphone demandeur		
Adresse		Langue F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Municipalité	Code postal	NIM		
Adresse de l'exploitation				
A	Numéro d'assurance sociale	B	N° d'identification pour usage fiscal NEQ NE	

SECTION 2 LOCALISATION ET DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION

N° de lots de la production assurée	Paroisse, village, municipalité	Superficie (ha)	Prop. (P) Loc. (L)	Nom et adresse du propriétaire des lots en location

SECTION 3 CALCUL DE LA CONTRIBUTION ANNUELLE

Production(s) assurée(s)	Unités assurées	1/12 année	Taux	Contribution annuelle	% cont. exigible	Contribution exigible
Le taux de contribution annuel peut faire l'objet d'une révision au cours de l'année d'assurance				Contribution annuelle totale		Contribution exigible

SECTION 4 PARTICULARITÉS

SECTION 5 BILAN DE PHOSPHORE

Le versement d'une compensation accordée en vertu du Programme d'assurance stabilisation des revenus agricoles (ASRA) est lié au respect de normes environnementales établies en vertu de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2) et de son Règlement sur les exploitations agricoles (chapitre Q-2, r. 26).

SECTION 6 DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'ÉTUDE D'ADMISSIBILITÉ (À FAIRE PARVENIR À VOTRE CENTRE DE SERVICES)

- Déclaration de raison sociale Liste des participants _____
 Déclaration de la propriété des animaux _____

SECTION 7 DÉCLARATION ET AUTORISATION

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts. J'autorise La Financière agricole du Québec à prélever à même les compensations qui seront versées à mon bénéfice, en vertu du présent contrat, toutes sommes que je lui devrai en raison de ma participation au Programme d'assurance stabilisation des revenus agricoles ou au Programme d'assurance récolte.

Signature de l'adhérent : _____ Date : _____

SECTION 8 ADMINISTRATION

Signature de la personne autorisée	Date	No de lot comptable	Date
------------------------------------	------	---------------------	------

Pour information :
1 800 749-3646
www.fadq.qc.ca

COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE

Inscription au Programme d'assurance stabilisation des revenus agricoles

SECTION 1 IDENTIFICATION CLIENT/CLIENTE

Vérifier l'exactitude des renseignements et corriger s'il y a lieu dans l'espace prévu à cette fin.

Case A : Inscire votre numéro d'assurance sociale. Pour les sociétés, indiquer le numéro d'assurance sociale de chaque sociétaire sur la liste des participants (voir section 6).

Case B : Inscire votre numéro d'identification pour usage fiscal provincial et fédéral.

SECTION 2 LOCALISATION ET DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION

Si vous manquez d'espace, veuillez utiliser une feuille que vous annexerez au formulaire.

SECTION 3 CALCUL DE LA CONTRIBUTION ANNUELLE

À remplir par le personnel du centre de services.

SECTION 4 PARTICULARITÉS

Fournir les informations demandées s'il y a lieu.

SECTION 5 BILAN DE PHOSPHORE

Pour toute information supplémentaire concernant l'exigence du bilan de phosphore, veuillez vous référer à un agronome ou à la direction régionale du ministère du Développement durable, de l'Environnement et de la Lutte contre les changements climatiques (MDDELCC).

Dans l'éventualité où vous ou l'agronome devriez communiquer avec une direction régionale du MDDELCC, voici la liste et les coordonnées des directions régionales :

***Abitibi-Témiscamingue
et Nord-du-Québec*****Rouyn-Noranda**

180, boulevard Rideau, 1^{er} étage
Rouyn-Noranda QC J9X 1N9
Téléphone : 819 763-3333
Télécopieur : 819 763-3202

***Bas-Saint-Laurent
et Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine*****Rimouski**

212, avenue Belzile
Rimouski QC G5L 3C3
Téléphone : 418 727-3511
Télécopieur : 418 727-3849

Sainte-Anne-des-Monts

124, 1^{re} Avenue Ouest
Sainte-Anne-des-Monts QC G4V 1C5
Téléphone : 418 763-3301
Télécopieur : 418 763-7810

***Capitale-Nationale
et Chaudière-Appalaches*****Québec**

1175, boul. Lebourgneuf
Bureau 100
Québec QC G2K 0B7
Téléphone : 418 644-8844
Télécopieur : 418 646-1214

Sainte-Marie

675, route Cameron
Bureau 200
Sainte-Marie QC G6E 3V7
Téléphone : 418 386-8000
Télécopieur : 418 386-8080

Côte-Nord**Sept-Îles**

818, boulevard Laure
Sept-Îles QC G4R 1Y8
Téléphone : 418 964-8888
Télécopieur : 418 964-8023

Baie-Comeau

20, boulevard Comeau
Baie-Comeau QC G4Z 3A8
Téléphone : 418 294-8888
Télécopieur : 418 294-8018

Estrie et Montérégie**Sherbrooke**

770, rue Goretti
Sherbrooke QC J1E 3H4
Téléphone : 819 820-3882
Télécopieur : 819 820-3958

Longueuil

201, Place Charles-Le Moyne, 2^e étage
Longueuil QC J4K 2T5
Téléphone : 450 928-7607
Télécopieur : 450 928-7625

Bromont

101, rue du Ciel, bureau 1.08
Bromont QC J2L 2X4
Téléphone : 450 534-5424
Télécopieur : 450 534-5479

Salaberry-de-Valleyfield

900, rue Léger
Salaberry-de-Valleyfield QC J6S 5A3
Téléphone : 450 370-3085
Télécopieur : 450 370-3088

Mauricie et Centre-du-Québec**Trois-Rivières**

100, rue Laviolette, bureau 102
Trois-Rivières QC G9A 5S9
Téléphone : 819 371-6581
Télécopieur : 819 371-6987

Nicolet

1579, boulevard Louis-Fréchette
Nicolet QC J3T 2A5
Téléphone : 819 293-4122
Télécopieur : 819 293-8322

Victoriaville

62, rue St-Jean-Baptiste
Victoriaville QC G6P 4E3
Téléphone : 819 752-4530
Télécopieur : 819 752-1032

***Montréal, Laval, Lanaudière
et Laurentides*****Montréal**

5199, rue Sherbrooke Est
Bureau 3860
Montréal QC H1T 3X9
Téléphone : 514 873-3636
Télécopieur : 514 873-5662

Laval

850, boulevard Vanier
Laval QC H7C 2M7
Téléphone : 450 661-2008
Télécopieur : 450 661-2217

Repentigny

100, boulevard Industriel
Repentigny QC J6A 4X6
Téléphone : 450 654-4355
Télécopieur : 450 654-6131

Sainte-Thérèse

300, rue Sicard, bureau 80
Sainte-Thérèse QC J7E 3X5
Téléphone : 450 433-2220
Télécopieur : 450 433-1315

Outaouais**Gatineau**

170, rue de l'Hôtel-de-Ville
Bureau 7.340
Gatineau QC J8X 4C2
Téléphone : 819 772-3434
Télécopieur : 819 772-3952

Saguenay—Lac-Saint-Jean**Saguenay**

3950, boulevard Harvey, 4^e étage
Saguenay QC G7X 8L6
Téléphone : 418 695-7883
Télécopieur : 418 695-7897

SECTION 6 DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'ÉTUDE D'ADMISSIBILITÉ (À FAIRE PARVENIR À VOTRE CENTRE DE SERVICES)

Il est essentiel de fournir les documents identifiés par un « X ».

Exemple : Liste des participants.

Nom	Adresse	% parts	NAS
Claude Collin	110, des Halles, Québec	50	100-000-111
Simon Robert	12, St-Antoine, St-Agapit	50	200-111-200

SECTION 7 DÉCLARATION ET AUTORISATION

Il est essentiel de lire attentivement cette section et de signer ce formulaire pour confirmer votre participation.