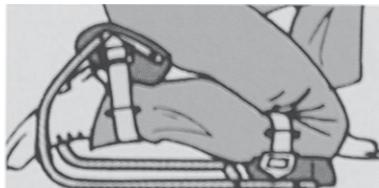


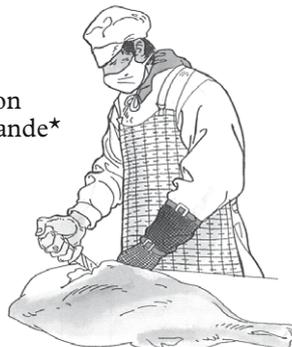
Pour en bénéficier :

- envoyer le formulaire d'attribution d'une aide financière incitative
- envoyer un double ou une copie de la facture acquittée par le revendeur
- envoyer un RIB (relevé d'identité bancaire)



Dispositif ergonomique*
40 % HT (max. 100 €)

Equipement de protection
pour la découpe de la viande*
40 % HT (max. 150 €)
uniquement pour
les tueries



Harnais anti-chutes
40 % HT (max. 150 €)



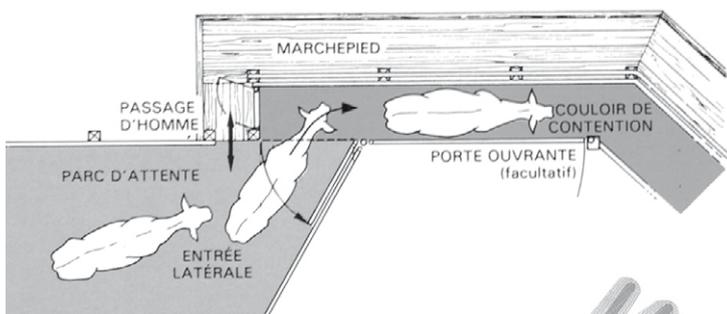
- Equipement de protection pour l'utilisation des produits phytosanitaires*
50 % HT (max. 400 €)
- Filtre de protection produits phytosanitaires pour tracteur
50 % HT (max. 250 €)



Masques poussière jetable
50 % HT (max. 20 € par
personne exposée)
Cartouches poussière
50 % HT (max. 20 €)



- Protections auditives moulées
40 % HT (max. 50 €/paire)
- Casques anti-bruit
40 % HT (max. 20 €)



Cage de contention individuelle
40 % HT (max. 1.000 €)
Installation de contention
40 % HT (max. 1.500 €)



Equipement de protection
pour l'utilisation
de la tronçonneuse*
40 % HT (max. 180 €)



Appareil de manutention
des roues de tracteur
40 % HT (max. 700 €)



Gants de protection
pour sècheurs assistés
40 % HT (max. 60 €)



Siège de tracteur uniquement
avec ceinture
40 % HT (max. 400 €)



Masque à souder à cristaux liquides
40 % HT (max. 100 €)



• Protection de cardan
50 % HT (max. 100 €)

• Remplacement du cardan
par un dispositif hydraulique
50 % HT (max. 250 €)

DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UNE AIDE FINANCIÈRE INCITATIVE

DEMANDEUR :

Nom Prénom

Adresse.....

.....

☎.....

Adresse E-mail

Date de naissance (pour le chef d'exploitation)

N° de SIRET

A joindre à ce formulaire :

- copie de la facture acquittée
- un RIB

exploitation individuelle

Gaec, Earl, autres

entreprise

BENEFICIAIRE :

Nom Prénom.....

Rôle au sein de l'entreprise :
(chef d'exploitation, conjoint, membre de famille ou salarié)

Affilié(e) à la MSA oui non

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE :

- Si c'est une exploitation agricole, veuillez en indiquer la surface et donner le détail pour les cultures spéciales :
- Si c'est une entreprise, veuillez préciser l'effectif :

NATURE DE L'EQUIPEMENT ACHETE :

Marque :

N° de conformité :

ou joindre une copie de l'attestation de conformité

Si l'équipement est monté sur un véhicule, indiquez la marque et le type :

Pour les sièges de tracteur : avec ceinture sans ceinture

Date de 1^{ère} mise en circulation : (ou copie de la carte grise)

Y a-t-il une structure de sécurité en cas de renversement ? oui non

Les subventions ne sont accordées qu'après accord de la commission de prévention. En outre, la Caisse se réserve tout droit de contrôle et peut, en cas de fausse déclaration, poursuivre le demandeur.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à, le

cachet

signature

Caisse du Bas-Rhin 2 rue de Rome à Schiltigheim - B.P. 20021 - 67013 Strasbourg Cedex
Tél. 03 88 19 55 19 - Fax 03 88 19 55 18 - e-mail : caaa67@caaa67.fr

Caisse du Haut-Rhin 132 avenue Robert Schuman - C.S. 11167 - 68053 Mulhouse Cedex
Tél. 03 89 45 68 22 - Fax 03 89 46 41 34 - e-mail : caaa68@caaa68.fr

Caisse de la Moselle 64 avenue André Malraux - 57045 Metz Cedex
Tél. 03 87 66 12 70 - Fax 03 87 66 12 71 - e-mail : caaa57@caaa57.fr

Site internet : www.3caaa.fr