



Formulaire de demande d'adhésion

Première demande Renouvellement



Cadre réservé à l'administration

FDA CAPL.FDA.290105	Nom et prénom de l'agent : Service/Établissement (préciser la localité) : Date d'instruction :
-------------------------------	--	----------------------------------

L'adhésion à la Chambre de l'agriculture et de la pêche lagonaire est basée sur la déclaration. Des enquêtes de contrôle peuvent être effectuées pour vérifier les informations transmises. Le montant de l'adhésion à la Chambre dépend de la catégorie d'adhérent, celle-ci étant définie par le nombre de points calculés selon la déclaration des spéculations. Toute fausse déclaration vous expose à une radiation de l'annuaire CAPL pour une durée maximale de cinq ans. Une carte CAPL est délivrée au moment de l'adhésion à la Chambre. Celle-ci est une preuve d'inscription à l'annuaire CAPL. Toutes les adhésions ont une durée de validité de deux années civiles, cette dernière courant à compter de l'année d'adhésion sauf pour celles effectuées à partir du 1^{er} octobre où le décompte est établi pour les deux années civiles suivantes.

La démarche peut être effectuée par mail à sfe@capl.pf ou dans les antennes de la CAPL, de la DAG pour l'agriculture, de la DRM pour la pêche lagonaire, de l'EVT pour la vanille ou lorsque la présence de ces services n'est pas assurée, auprès de l'autorité compétente de l'île (Mairie ou Tavana Hau). Vous pouvez demander à être accompagné dans vos démarches par un agent des services mentionnés ci-dessus (voir contacts utiles à la page 2).

TARIFS PAR CATÉGORIES ADHÉRENTS

CATÉGORIES	MONTANTS	CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ
CG - Professionnels grands exploitants agricoles	12 000 FCFP	Personnes physiques ou morales cumulant au minimum 1 000 points de spéculations en filières agricoles
CP - Professionnels exploitants agricoles	6 000 FCFP	Personnes physiques ou morales cumulant entre 400 et 999 points de spéculations en filières agricoles
PL - Professionnels pêche lagonaire	6 000 FCFP	Personnes physiques ou morales cumulant au minimum 400 points de spéculations en filières lagonaires
GS - Groupements	18 000 FCFP	Personnes morales hors sociétés de production exerçant des activités agricoles et/ou liées à la pêche lagonaire
TM - Professionnels Terre-Mer	6 000 FCFP	Personnes physiques ou morales cumulant au minimum 400 points de spéculations sans atteindre ce seuil individuellement dans les filières agricoles et lagonaires

PIÈCES À FOURNIR

DÉSIGNATION	PERSONNE PHYSIQUE	PERSONNE MORALE
Formulaire rempli, daté et signé (description de l'adhérent et déclaration de consentement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration des spéculations* *Sauf pour les groupements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration sur l'honneur du droit d'utilisation du foncier justifiant de la propriété, de la location ou de la mise à disposition d'un espace d'exploitation pour les activités agricoles et/ou lagonaires ou, lorsque l'exploitation n'est pas fixe, tout document justifiant de la pratique des activités mentionnées ci-dessus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie d'une pièce d'identité* en cours de validité (passeport ou carte nationale d'identité) *Du représentant légal pour la personne morale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la carte CPS en cours de validité	<input type="checkbox"/>	-
Un document justifiant l'un des cas suivants* :		
<ul style="list-style-type: none"> • Avoir au minimum 2 ans d'expérience en tant que chef d'exploitation ou avoir été salarié d'une exploitation pendant au moins 2 ans (copie du/des contrat(s) de travail) • Avoir adhéré à la Chambre à titre provisoire pendant 2 ans (attestation d'inscription) • Être titulaire d'un diplôme ou avoir suivi une formation reconnue dans le secteur d'activité concerné (copie du diplôme et/ou de l'attestation de formation) 	<input type="checkbox"/>	-
*Sauf si renouvellement d'adhésion ou transmission d'une exploitation familiale à un descendant		
Pour la transmission d'une exploitation familiale à un descendant ou pour la reprise d'une exploitation non familiale :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Déclaration de reprise d'exploitation(s) (modèle disponible sur demande) • Attestation de radiation à l'annuaire CAPL du précédent exploitant 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statuts + Parution au JOPF + Attestation d'inscription au RTE (n° T.A.H.I.T.I.) + Extrait K-BIS*	-	<input type="checkbox"/>
*Sauf pour les associations		
Pour l'activité apiculture, déclaration de rucher(s) et numéro d'immatriculation au registre des apiculteurs de la direction de l'agriculture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paiement ou preuve de paiement de votre adhésion à la Chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESCRIPTION DE L'ADHÉRENT

PERSONNE PHYSIQUE MADAME MONSIEUR – N° de carte CAPL (si renouvellement) :

Nom de naissance :	Téléphone portable :
Prénom(s) :	E-mail :
Date de naissance :/...../	Code postale :
Régime social : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> RNS <input type="checkbox"/> RSPF <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Ayant-droit	Boîte postale :
Adhérent au GDSA : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Assujettie à la TVA : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

DIPLÔMES ET/OU FORMATIONS GÉNÉRAL SUIVI

Etablissement	Diplôme et/ou formation	Années d'obtention

DIPLÔMES ET/OU FORMATIONS RECONNUS DANS LE SECTEUR D'ACTIVITÉ

PERSONNE MORALE SOCIÉTÉ COOPÉRATIVE ASSOCIATION AUTRE :

L'ENTITÉ

Nom :
N° T.A.H.I.T.I. :
N° carte CAPL (si renouvellement) :
Code postale :
Boîte postale :
Téléphone :
E-mail :

Assujettie à la TVA : Oui Non
Adhérent au GDSA : Oui Non

LE REPRÉSENTANT LÉGAL : Madame Monsieur

Nom de naissance :
Prénom(s) :
Date de naissance :/...../.....
Fonction :
Téléphone portable :
E-mail :

LOCALITÉS DES EXPLOITATIONS

EXPLOITATION PRINCIPALE

Archipel	Île	Commune	Commune associée

EXPLOITATION(S) SECONDAIRE(S)

COORDONNÉES BANCAIRES CAPL

RIB SOCREDO : 17469 00001 22283910002 72 - IBAN : FR76 1746 9000 0122 2839 1000 272

CONTACTS UTILES

CAPL	DAG		DRM
Papeete	40 50 26 90	Pirae	40 42 81 44
Taravao	40 57 18 23	Papara	40 57 42 02
Moorea	87 70 09 30	Taravao	40 57 10 95
Raiatea	87 70 01 31	Afareaitu	40 56 14 86
Tahaa	87 79 85 06	Raiatea	40 60 21 00
Huahine	87 74 23 64	Tahaë	40 65 61 27
Tubuai	87 70 02 76	Huahine	40 68 82 39
Ua Pau	87 33 90 80	Bora Bora	40 64 70 76
	Tubuai	40 95 03 25	Mataiea
	Rurutu	40 94 03 20	Raiatea
	Raivavae	40 95 44 66	Tahaa
	Rimatara	40 94 43 81	Huahine
			40 57 47 36
			40 66 41 75
			40 60 81 70
			40 68 87 98

Déclaration de consentement de traitement des données

Le/...../

À

Je soussigné(e)..... autorise la Chambre de l'agriculture et de la pêche lagonaire à traiter les informations suivantes me concernant : nom, prénom, date de naissance, coordonnées téléphoniques et électroniques, adresse postale, capacité professionnelle, numéro de carte CAPL, date d'échéance d'adhésion, de début et de fin de la dernière adhésion ainsi que la date de la première adhésion, motif de la radiation à l'annuaire CAPL, numéro T.A.H.I.T.I., régime d'assujettissement à la TVA, collège électoral, adresses, caractéristiques et spéculations de mon/mes exploitation(s).

J'accepte que les agents habilités de la CAPL puissent visiter le(s) site(s) de mon activité dans le cadre de leurs missions.

J'autorise Je n'autorise pas la CAPL à partager les informations mentionnées ci-dessus avec des tiers identifiés (entreprises privées, communes, établissements d'enseignements, etc.) pour des finalités dans mon intérêts, telles que : pour la promotion de mes produits et de mon/mes exploitation(s), pour des actions commerciales, pour la réalisation de statistiques ou pour des demandes de stages (liste non exhaustive).

Je suis informé(e) que ma radiation de l'annuaire CAPL sera effective en cas de non-renouvellement de mon adhésion dans l'année suivant son échéance.

Je certifie être en possession de mes droits civiques et affirme que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes.

Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner ma radiation de l'annuaire CAPL pour une durée maximale de cinq ans.

Signature

Traitement des données personnelles

Les données collectées dans ce formulaire font l'objet d'un traitement ayant pour finalités principales :

- L'actualisation et la gestion de l'annuaire CAPL ;
- La délivrance et le suivi des cartes CAPL ;
- La délivrance des attestations CAPL ;
- Le respect des obligations légales et réglementaires applicables aux missions de la CAPL.

Destinataires des données

Les données seront transmises uniquement :

- Aux services internes de la CAPL ;
- Aux établissements publics concernant votre filière (DAG, DRM, EVT, ISPF, DICP, CPS ou tout autre organisme référent) ;
- Dans votre intérêt à des tiers identifiés et sous réserve de votre consentement.

Base légale du traitement de vos données

Les traitements réalisés par la CAPL reposent sur :

- L'exécution d'une mission d'intérêt public, prévue par la réglementation applicable pour la gestion de l'annuaire CAPL ainsi que pour l'encadrement des filières agricoles et lagunaires ;
- Votre consentement, pour toute communication de vos données à des tiers à des fins promotionnelles, commerciales ainsi que pour la réalisation de statistiques.

Durée de conservation de vos données

Conformément aux obligations légales, vos données seront conservées pendant toute la durée de validité de votre adhésion à la CAPL ainsi que pour une durée additionnelle de 5 ans après son échéance si aucun renouvellement d'adhésion n'est effectué pendant ce délai.

Les données faisant l'objet de votre consentement pour la diffusion aux tiers cesseront d'être communiquées dès que celui-ci sera retiré.

Vos droits

Conformément au règlement général sur la protection des données et à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, vous disposez des droits suivants sur vos données :

- Droit d'accès, de rectification, de limitation, de portabilité et d'opposition au traitement de vos données ;
- Droit de retirer votre consentement à tout moment pour les traitements basés sur celui-ci ;
- Droit à l'effacement de données lorsque celles-ci ne sont plus nécessaires aux finalités pour lesquelles elles ont été collectées.

Pour toutes questions ou pour exercer vos droits, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse suivante : dpo@capl.pf

Vous avez également la possibilité de déposer une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr) si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés.

Transferts hors de l'Union européenne

Les données collectées par la CAPL ne sont pas transférées hors de l'Union européenne dans le cadre des traitements réalisés en Polynésie française. Si de tels transferts étaient nécessaires, des garanties adéquates seraient mises en place conformément à la réglementation en vigueur.