

| | |
|-----------|--|
| Démarche | : Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles |
| Organisme | : Service de traitement des démarches |

Identité du demandeur

| | |
|------------------------|----------------------|
| Email | <input type="text"/> |
| Etablissement SIRET | <input type="text"/> |
| Dénomination | <input type="text"/> |
| Forme juridique | <input type="text"/> |

Formulaire

Cette démarche permet de Déclarer votre situation d'entreprise (statut et activités exercées) pour votre affiliation à la MSA, en complément des informations transmises via le Guichet unique des formalités des entreprises.

?? Cette démarche permet aux entreprises agricoles et aux exploitants non-salariés de déclarer leur affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles, géré par la Mutualité Sociale Agricole (MSA)

****Public concerné :****

Exploitants agricoles, entreprises agricoles, dirigeants, coexploitants, membres associés ainsi que les conjoints dont l'activité doit être déclarée.

??Documents à joindre pour cette demande :

Formats acceptés : .jpeg ou .png ou .pdf

Le format .PDF est généralement le plus pratique, car il est facilement lisible sur tous les appareils.

Votre département :

Choisir dans la liste le département dans lequel se trouve le siège social de votre entreprise agricole pour déterminer la caisse de MSA qui traitera votre demande.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

01 - Ain (MSA Ain-Rhône)

02 - Aisne (MSA Picardie)

03 - Allier (MSA Auvergne)

04 - Alpes de Haute-Provence (MSA Alpes-Vaucluse)

05 - Hautes Alpes (MSA Alpes-Vaucluse)

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

- 07 - Ardèche (MSA Ardèche Drôme Loire)
- 08 - Ardennes (MSA Marne-Ardennes-Meuse)
- 09 - Ariège (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- 10 - Aube (MSA Sud Champagne)
- 11 - Aude (MSA Grand Sud)
- 12 - Aveyron (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- 13 - Bouches-du-Rhône (MSA Provence-Azur)
- 14 - Calvados (MSA Côtes Normandes)
- 15 - Cantal (MSA Auvergne)
- 16 - Charente (MSA des Charentes)
- 17 - Charente-Maritime (MSA des Charentes)
- 18 - Cher (MSA Beauce Coeur de Loire)
- 19 - Corrèze (MSA du Limousin)
- 20 - Corse (MSA de la Corse)
- 21 - Côte-d'Or (Caisse Régionale MSA de Bourgogne)
- 22 - Côtes d'Armor (MSA Armorique)
- 23 - Creuse (MSA Limousin)
- 24 - Dordogne (MSA Dordogne, Lot-et-Garonne)
- 25 - Doubs (MSA Franche-Comté)
- 26 - Drôme (MSA Ardèche Drôme Loire)
- 27 - Eure (MSA Haute-Normandie)
- 28 - Eure-et-Loir (MSA Beauce Coeur de Loire)
- 29 - Finistère (MSA Armorique)
- 30 - Gard (MSA Languedoc)
- 31 - Haute-Garonne (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- 32 - Gers (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- 33 - Gironde (MSA Gironde)
- 34 - Hérault (MSA Languedoc)
- 35 - Ille-et-Vilaine (MSA Portes de Bretagne)
- 36 - Indre (MSA Berry-Touraine)
- 37 - Indre-et-Loire (MSA Berry-Touraine)
- 38 - Isère (MSA Alpes du Nord)
- 39 - Jura (MSA Franche-Comté)
-

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

- 41 - Loir-et-Cher (MSA Berry-Touraine)
- 42 - Loire (MSA Ardèche Drôme Loire)
- 43 - Haute-Loire (MSA Auvergne)
- 44 - Loire-Atlantique (MSA Loire-Atlantique Vendée)
- 45 - Loiret (MSA Beauce Coeur de Loire)
- 46 - Lot (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- 47 - Lot-et-Garonne (MSA Dordogne, Lot et Garonne)
- 48 - Lozère (MSA Languedoc)
- 49 - Maine-et-Loire (MSA Maine-et-Loire)
- 50 - Manche (MSA Côtes Normandes)
- 51 - Marne (MSA Marne-Ardennes-Meuse)
- 52 - Haute-Marne (MSA Sud Champagne)
- 53 - Mayenne (MSA Mayenne-Orne-Sarthe)
- 54 - Meurthe-et-Moselle (MSA Lorraine)
- 55 - Meuse (MSA Marne-Ardennes-Meuse)
- 56 - Morbihan (MSA Portes de Bretagne)
- 57 - Moselle (MSA Lorraine)
- 58 - Nièvre (MSA Bourgogne)
- 59 - Nord (MSA Nord Pas-de-Calais)
- 60 - Oise (MSA Picardie)
- 61 - Orne (MSA Mayenne-Orne-Sarthe)
- 62 - Pas-de-Calais (MSA Nord Pas-de-Calais)
- 63 - Puy-de-Dôme (MSA Auvergne)
- 64 - Pyrénées-Atlantiques (MSA Sud Aquitaine)
- 65 - Hautes-Pyrénées (MSA Midi-Pyrénées Sud)
- 66 - Pyrénées-Orientales (MSA Grand Sud)
- 67 - Bas-Rhin (MSA Alsace)
- 68 - Haut-Rhin (MSA Alsace)
- 69 - Rhône (MSA Ain-Rhône)
- 70 - Haute-Saône (MSA Franche-Comté)
- 71 - Saône-et-Loire (MSA Bourgogne)
- 72 - Sarthe (MSA Mayenne-Orne-Sarthe)
- 73 - Savoie (MSA Alpes du Nord)
-

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

- 75 - Paris (MSA Ile-de-France)
- 76 - Seine-Maritime (MSA Haute-Normandie)
- 77 - Seine-et-Marne (MSA Ile-de-France)
- 78 - Yvelines (MSA Ile-de-France)
- 79 - Deux-Sèvres (MSA Poitou)
- 80 - Somme (MSA Picardie)
- 81 - Tarn (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- 82 - Tarn-et-Garonne (MSA Midi-Pyrénées Nord)
- 83 - Var (MSA Provence-Azur)
- 84 - Vaucluse (MSA Alpes-Vaucluse)
- 85 - Vendée (MSA Loire-Atlantique Vendée)
- 86 - Vienne (MSA Poitou)
- 87 - Haute-Vienne (MSA Limousin)
- 88 - Vosges (MSA Lorraine)
- 89 - Yonne (MSA Bourgogne)
- 90 - Territoire-de-Belfort (MSA Franche-Comté)
- 91 - Essonne (MSA Ile-de-France)
- 92 - Hauts-de-Seine (MSA Ile-de-France)
- 93 - Seine-Saint-Denis (MSA Ile-de-France)
- 94 - Val-de-Marne (MSA Ile-de-France)
- 95 - Val-d'Oise (MSA Ile-de-France)
- 977- Saint-Barthélemy (MSA Poitou)

Votre entreprise a-t-elle été déclarée par votre coexploitant ou un autre membre de votre société

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

Vous accéderez uniquement à la déclaration de vos informations personnelles

La déclaration concernant l'entreprise a déjà été réalisée.

Vous êtes

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Coexploitant (entreprise individuelle)
- Membre de société

Vous allez réaliser la déclaration de votre entreprise et la déclaration de vos informations personnelles

Vous êtes :

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Chef d'exploitation (entreprise individuelle)

Membre de société

Activité(s) exercée(s)

Exploitation agricole

Exercez-vous une activité d'exploitation agricole

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Date de début de l'activité d'exploitation agricole

Quelle(s) activité(s) exercez-vous dans votre exploitation agricole

A - Culture/élevage

Cochez la mention applicable

Oui

Non

- A1 - Élevage(s) spécialisé(s)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

- A2 - Culture(s) spécialisée(s)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

- A3 - Polyculture/élevage

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser la superficie mise en valeur (en hectare, are ou centiare) :

exemple : 100 hectares, 10 ares, 5 centiares

- A4 - Activité de culture spécialisée non référencée dans l'arrêté préfectoral de votre département

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

- A5 - Activité d'élevage non référencée dans l'arrêté du 18/09/2015 fixant les coefficients d'équivalence

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

B - Aquaculture/pêche (conchyliculture, pêche maritime à pied professionnelle, pêche professionnelle en eau douce...)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

- B1 - Activité référencée dans l'arrêté préfectoral de votre département

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Élevage(s) spécialisé(s)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Culture(s) spécialisée(s)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

C - Activités d'agrotourisme (logement en meublé, hébergement en plein air, prestations de loisirs, restauration)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser l'activité exercée

Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

D - Activités de prolongement (transformation, conditionnement, commercialisation)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

- D1 - Activité de prolongement exercée au sein de l'exploitation ou de l'entreprise

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Temps de travail annuel consacré à l'activité agricole (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

- D2 - Activité de prolongement exercée sous une forme juridique distincte de l'exploitation

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Indiquer le numéro SIRET

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

E - Activités équestres (hors élevage)/jockeys

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Renseigner le nombre d'équidés total :

- E1 - Centre équestre

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Renseigner le nombre d'équidés concernés :

- E2 - Dressage

Cochez la mention applicable

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

Non

Renseigner le nombre d'équidés concernés :

- E3 - Entraînement

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Renseigner le nombre d'équidés concernés :

- E4 - Jockey

Les jockeys sont considérés comme des non-salariés uniquement lorsque l'activité est exercée sans lien de subordination vis-à-vis du propriétaire du cheval ou de l'entraîneur.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser le nombre d'heures par an

Pièces justificatives à joindre

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Merci de joindre l'imprimé spécifique "Élevage(s) spécialisé(s)" dûment complété.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Merci de joindre l'imprimé spécifique "Culture(s) spécialisée(s)" dûment complété

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Merci de joindre le bulletin de mutation de terres signé

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Merci de joindre l'imprimé spécifique "Activité référencée dans l'arrêté préfectoral de votre département " dûment complété

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Merci de joindre une copie des statuts

Entreprise de travaux agricoles ou forestiers

Exercez-vous une activité d'entreprise de travaux agricoles ou forestiers ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

Date de début de l'activité d'exploitation agricole

Quelle(s) types de travaux exercez vous dans votre entreprise ?

A - Travaux agricoles ou paysagers

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser la nature de l'activité

Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

B - Travaux forestiers

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser la nature de l'activité

Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

Autre(s) activité(s) de nature agricole

Exercez-vous une autre(s) activité(s) de nature agricole

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Date de début de l'autre(s) activité(s) de nature agricole

A - Mandataire des sociétés ou caisses locales d'assurances mutuelles

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Temps de travail annuel consacré à l'activité (en heures/an)

Merci d'indiquer le total estimé des heures travaillées par vous, votre famille et vos salariés.

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

B - Autres

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Merci de préciser

Régime fiscal de l'entreprise ou de l'exploitation

Préciser le régime d'imposition de votre entreprise

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

 Réel Micro fiscal Impôts sur les sociétés

En cochant cette case, je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Informations relatives au déclarant et son/sa conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de pacs

??Chaque associé participant aux travaux doit remplir la partie Informations relatives au déclarant et son/sa conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de pacs

Vos informations en tant que chef d'exploitation, coexploitant ou membre associé

Vos informations d'identité

Votre nom

Votre prénom

Sélectionner le pays dont vous avez la nationalité au moment de la déclaration

Votre date de naissance

Votre lieu de naissance

Votre numéro de sécurité sociale (13 premiers caractères)

Votre numéro de sécurité sociale est inscrit sur votre carte vitale, votre attestation de droits maladie ou votre carte de

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles
mutuelle par exemple. Il commence par "1" ou "2".
Merci de le saisir sans espaces ni séparateurs.

Votre adresse

Votre numéro de téléphone

Votre adresse électronique personnelle

Autre(s) activité(s) exercée(s) par le déclarant

Exercez-vous une autre activité professionnelle en France

Cochez la mention applicable

Oui

Non

A - Salarié agricole

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser le département où vous exercez votre activité

Date du début de l'activité

B - Non-salarié non agricole (Vous exercez à votre compte, mais dans un secteur non agricole.)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser la nature de ou des activité(s)

Date du début de l'activité

Votre caisse de rattachement vieillesse, maladie

Vous êtes autoentrepreneur

Cochez la mention applicable

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

Non

C- Salarié non agricole (Vous êtes employé dans un secteur non agricole, avec un contrat de travail et un employeur.)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser le département où vous êtes employé

Date du début de l'activité

Votre caisse de rattachement vieillesse, maladie

D - Activité saisonnière non salariée

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Agricole

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser la nature de ou des activité(s)

Votre caisse de rattachement vieillesse, maladie

Non agricole

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Préciser la nature de ou des activité(s)

Votre caisse de rattachement vieillesse, maladie

Êtes-vous membre d'une ou plusieurs autres exploitations ou entreprises agricoles

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles
Préciser pour chaque exploitation ou entreprise les informations demandées

Pour ajouter une exploitation ou une entreprise, cliquer sur le bouton **« Ajouter un élément pour exploitation ou une entreprise »**.

Exploitation ou entreprise

Numéro SIRET

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Département

Êtes-vous ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Participant

Non participant

Numéro SIRET

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Département

Êtes-vous ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Participant

Non participant

Numéro SIRET

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Département

Êtes-vous ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Participant

Non participant

Exercez-vous une activité professionnelle à l'étranger ?

Cochez la mention applicable

Oui

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

Non

Votre statut professionnel

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Salarié(e)

Non-salarié(e)

Préciser le pays concerné

Votre revenu professionnel individuel annuel estimatif

Montant de votre revenu professionnel estimé sur une année civile(en euros/an)

Vos informations pour le calcul des cotisations et contributions sociales (CSG-CRDS)

Avez-vous déjà bénéficié de l'exonération Jeune agriculteur

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Nombre d'enfants à charge pour le(s)quel(s) vous êtes allocataire

Sélectionnez votre organisme de prestations familiales

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

CAF

MSA

Avez-vous bénéficié de l'Aide à la création ou à la reprise d'entreprise (Acre) au cours des 3 années précédentes ?

L'ACRE est un dispositif d'exonération partielle de cotisations sociales accordé lors de la création ou reprise d'une entreprise.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Vos activités combinent-elles à la fois une activité agricole et une activité commerciale ou non agricole ?

Selon les articles 75 et 155du Code général des impôts (CGI), certaines activités accessoires (ex. vente de produits transformés, accueil touristique, prestations commerciales liées à l'exploitation...) doivent être déclarées comme telles. Si vous exercez uniquement une activité agricole, cochez "Non".

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Quelle est l'activité agricole que vous exercez le plus en temps de travail (activité prépondérante) ?

Pour l'affiliation à l'Assurance contre les accidents du travail et les maladies professionnelles des exploitants agricoles

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles (ATEXA), sélectionnez le code correspondant à votre activité principale, c'est à dire celle qui vous prend le plus d'heures dans l'année.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 01 - Marâchage, floriculture
- 02 - Arboriculture fruitière
- 03 - Pépinière
- 04 - Cultures céréalier et industrielles dites « grande culture » (dont céréales, oléagineux, betteraves à sucre, lin, légume de plein champs, etc.)
- 05 - Viticulture
- 06 - Sylviculture
- 07 - Autres cultures spécialisées (dont champignonnières, plantes médicinales ou aromatiques, etc.)
- 08 - Élevage bovins-lait
- 09 - Élevage bovins-Viande
- 10 - Élevage bovins Mixte
- 11 - Élevage ovins, caprins
- 12 - Élevages porcins
- 13 - Élevage de chevaux
- 14 - Autres élevages de gros animaux (dont autruches, bisons, sangliers, lamas, etc.)
- 15 - Élevage de volailles, de lapins
- 16 - Autres élevages de petits animaux (dont abeilles, escargots, visons, castors, etc.)
- 17 - Entraînement, dressage, haras, clubs hippiques
- 18 - Conchyliculture
- 19 - Cultures et élevages non spécialisés, polyculture, polyculture-élevage
- 20 - Marais salants
- 21 - Exploitations de bois
- 22 - Scieries fixes
- 23 - Entreprises de travaux agricoles
- 24 - Entreprise de jardins, paysagistes, de reboisement
- 25 - Mandataires de sociétés ou caisses locales d'assurances mutuelles agricoles

Vos informations complémentaires

Êtes-vous concerné(e) par une des situations particulières suivantes ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Perception de l'allocation d'Aide au retour à l'emploi (ARE)
- Parlementaire ou ancien parlementaire
- Pensionné d'invalidité
-

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles

Rien de tout cela

Vous êtes pensionné d'invalidité depuis le

Quel est votre taux d'invalidité en pourcentage (%)

Informations concernant votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de pacs

Vous avez une/un conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de pacs

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de Pacs exerce-t-il(elle) une activité professionnelle non-salariée en dehors de votre exploitation ou entreprise

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Département de son activité

Caisse de rattachement vieillesse, maladie de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de Pacs

L'activité de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de Pacs est-elle exercée en qualité d'autoentrepreneur ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire de Pacs est-il/elle bénéficiaire d'une allocation PreParE Paje à 100 % (interruption complète de son activité) ?

Prestation partagée d'éducation de l'enfant (PreParE) faisant partie de la prestation d'accueil du jeune enfant (Paje)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Engagement sur l'honneur

En envoyant cette demande :

- Je certifie que les informations fournies sont exactes.
- Je m'engage à signaler tout changement de situation à la MSA.
- Je fournirai, si nécessaire, les justificatifs demandés par la MSA.

?? Toute fausse déclaration peut entraîner des sanctions ou un remboursement des

Demande d'affiliation au régime de protection sociale des non-salariés agricoles sommes versées.

Oui, je m'engage.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Où vous renseigner ?

<a

Les conditions d'affiliation des non-salariés agricoles