



**MANDAT AUTORISANT LA CHAMBRE D'AGRICULTURE DE LA DRÔME ET LA MSA  
ARDECHE-DRÔME-LOIRE A S'ECHANGER TOUTE INFORMATION OU DOCUMENT LIE A  
MON INSTALLATION COMME NON SALARIE AGRICOLE**

Je soussigné

NOM .....

PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE .../.../.....

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE : .....

ADRESSE .....

Téléphone : .....

Portable : .....

Adresse Mail : .....

autorise la Chambre d'Agriculture de La Drôme et la Caisse de MSA Ardèche Drôme Loire à s'échanger toute information ou tout document lié à mon installation comme non salarié agricole.

Ces échanges doivent avoir pour seul intérêt de faciliter mon parcours d'installation notamment dans le cadre des missions de service public confiées à la Chambre d'agriculture et à la Mutualité Sociale Agricole. Il ne pourra pas en être fait un autre usage.

Fait à ..... le .../.../.....

SIGNATURE