





**Elevages spécialisés :**

**Cultures spécialisées :**

Nature : ..... Nature : .....  
Importance : ..... Importance : .....

**Autres activités agricoles :**

Nature : ..... Nature : .....  
Importance : ..... Importance : .....

**Personnes participant à l'activité de l'exploitation agricole :**

Nombre de membres de la famille non salariés  
(conjoint, aides familiaux) : .....  
Nombre de salariés permanents : .....  
Nombre de salariés occasionnels : .....

➤ **Si vous n'êtes pas exploitant agricole**

Nature de l'activité exercée : ..... Revenus de l'année précédente : .....

**AUTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE**

Exercez-vous une autre activité professionnelle ? OUI  NON

Sa nature : ..... Revenus de l'année précédente : .....

**ACTIVITE DE VOTRE CONJOINT**

Votre conjoint participe-t-il aux travaux de l'exploitation ? OUI  NON

Exerce-t-il une activité professionnelle en dehors de votre exploitation ou entreprise OUI  NON

Sa nature : ..... Revenus de l'année précédente : .....

**PENSIONS OU RENTES**

Nature de vos pensions ou rentes : ..... Montant annuel : .....

**Document à adresser par courrier à :**

MSA Nord-Pas de Calais  
Commission de Recours Amiable  
CS 36500  
59716 LILLE CEDEX 9

**ou par mail à :**

contactrecouvrement.blf@msa59-62.msa.fr

Certifié sincère et véritable

A ....., le .....

Signature