



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE
POUR LA RECONVERSION EN AGRICULTURE BIOLOGIQUE**

N° d'exploitation : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____ Mobile : _____

E-mail : _____

Références bancaires :

Banque : _____

IBAN : _____

reconversion totale

reconversion partielle

Secteurs de production (si reconversion partielle, indiquer uniquement les secteurs qui seront cultivés en bio) :

Secteur(s) de production (grandes cultures, viticulture, culture maraichère, arboriculture fruitière, petits fruits, plantes aromatiques, animaux, etc.)	Surface par secteur (ha)

J'accepte ou Je refuse que mes coordonnées soient transmises à BioGenève (www.biogeneve.ch).

Organisme de certification bio choisi : _____

Début de la reconversion bio : _____

Remarques : _____

Date et lieu : _____ Signature du requérant : _____

Formulaire à retourner à : Office cantonal de l'agriculture et de la nature, Service espace rural, Aline Bonfantini, Ch. du Pont-du-Centenaire 109, 1228 Plan-les-Ouates