



santé  
famille  
retraite  
services

Cachet de l'association  
**SERVICE DE REMPLACEMENT  
DU VERCORS**  
Maison du Parc  
255, chemin des Fusillés  
38250 Lans en Vercors  
Tél : 06.08.08.65.36

**ACTION SOCIALE**  
Pôle prestations :  
04 79 62 89 09

**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**  
**SERVICE DE REMPLACEMENT DES AGRICULTEURS**  
(à transmettre à la caisse de MSA des Alpes du Nord)

Nom : ..... Prénom : .....  
Agriculteur(trice) à : .....  
Situation familiale : ..... Nombre d'enfants à charge : .....  
N° MSA : .....  
Demande à être remplacé(e) à partir du : ..... pour une durée prévisionnelle de ..... jours  
 au titre de la maladie  
(joindre photocopie de l'arrêt de travail signé du médecin)

**INFORMATIONS SUR L'EXPLOITATION**

Type de production : ..... Nombre de bêtes : .....  
Surface exploitée : ..... ha dont : .....

**STATUT**

Exploitation individuelle conjoint participant aux travaux oui  non   
 GAEC nombre d'associé : .....  
 Co-exploitation associé : .....  
BAF ..... ou résultat annuel : .....

**LE REMPLACEMENT CONSISTERA À EFFECTUER LES TRAVAUX SUIVANTS**

traite  soins  alimentation  fenaisons  autre

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à ..... le .....

Signature de l'agriculteur :

**MSA des Alpes du Nord**

Isère :	Siège Social - Savoie :	Haute-Savoie :
5, place Gustave Rivet	106, rue Juiverie	2, boulevard du Fier
38048 Grenoble Cedex 1	73016 Chambéry Cedex	74993 Annecy Cedex 9
tél. 04 76 88 76 00	tél. 04 79 62 87 00	tél. 04 50 88 16 00
fax 04 76 88 76 88	fax 04 79 62 89 10	fax 04 50 57 92 92
		<a href="http://www.msaalpesdunord.fr">www.msaalpesdunord.fr</a>