



Fonds coopératif
d'aide à la relève agricole

Formulaire d'inscription



Sollio
Groupe Coopératif



FCARA
LE FONDS COOPÉRATIF
D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

Qu'est-ce que le FCARA?

Le FCARA est un programme d'une durée de trois ans qui permet à des productrices et des producteurs agricoles, âgés de 40 ans et moins, de bénéficier d'un soutien financier, d'un soutien professionnel et d'une offre de formation variée. Le programme comprend quatre volets : soutien financier, soutien professionnel, développement des compétences et développement coopératif.

1. Instructions pour vous inscrire

- Complétez le document de manière électronique.
- Assurez-vous d'avoir répondu à toutes les questions avant de soumettre votre candidature à votre coopérative agricole.
- Veuillez joindre les pièces justificatives suivantes :
 - votre preuve d'adhésion à la Fédération de la relève agricole du Québec (FRAQ) - pour les résidents du Québec seulement;
 - votre preuve d'adhésion à une Caisse Desjardins ou à un Centre Desjardins Entreprises affilié au Mouvement Desjardins;
 - votre copie permis de conduire ou acte de naissance*;
 - votre preuve de pourcentage d'actionnariat ou de parts détenues dans l'entreprise*;
 - votre copie du diplôme d'une formation spécialisée en agriculture ou de l'attestation d'une formation équivalente ou, le cas échéant, votre lettre de motivation.*

N.B. : Les candidats et candidates qui ont reçu la prime d'aide à l'établissement de La Financière agricole du Québec (FADQ) peuvent être dispensés de fournir les pièces justificatives des points suivis d'un*. Veuillez vous référer à l'aide-mémoire pour le dépôt d'une candidature.

2. Renseignements généraux

Pour les personnes résidant au Québec

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale (n°, rue ou rang) : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

N° de téléphone cellulaire : _____ Courriel : _____

Détenez-vous une formation spécialisée en agriculture ou une formation équivalente ? Oui ☐ Non ☐

Êtes-vous membre de la Fédération de la relève agricole du Québec (FRAQ) ? Oui ☐ Non ☐

Êtes-vous membre d'une Caisse Desjardins ou d'un Centre Desjardins Entreprises ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous reçu la Prime d'aide à l'établissement de La Financière agricole du Québec (FADQ) ? Oui ☐ Non ☐

Pour les personnes résidant en Ontario et au Nouveau-Brunswick

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale (n°, rue ou rang) : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

N° de téléphone cellulaire : _____ Courriel : _____

Détenez-vous une formation spécialisée en agriculture ou une formation équivalente ? Oui ☐ Non ☐

Êtes-vous membre d'une Caisse Desjardins ou d'un Centre Desjardins Entreprises ? Oui ☐ Non ☐

3. Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise : _____

Statut dans l'entreprise : ☐ Associé ou actionnaire minoritaire,
☐ Propriétaire ou actionnaire majoritaire,
☐ Associé ou actionnaire d'une ferme de groupe,
☐ Autre.

Précisez votre pourcentage d'actions détenues dans l'entreprise : _____

Principale(s) production(s), précisez : _____

Êtes-vous en processus d'établissement ou de transfert depuis moins de 10 ans ? Oui ☐ Non ☐

L'entreprise est-elle membre d'une coopérative agricole affiliée à Sollio Groupe Coopératif ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez le nom de la coopérative agricole : _____

4. Autorisation relative à mes renseignements personnels

Instructions : Assurez-vous de compléter et de cocher toutes les cases vides.

_____ (le nom de votre coopérative agricole, la « Coopérative ») est membre sociétaire de Sollio Groupe Coopératif (« Sollio ») et fait partie du programme du Fonds coopératif d'aide à la relève agricole (« FCARA »). Le FCARA est un programme administré conjointement par Sollio, la Coopérative, la Fédération de la relève agricole du Québec (« FRAQ ») et le Mouvement Desjardins (« Desjardins »). Ensemble, elles administrent et soutiennent les candidatures qui souhaitent s'engager dans le programme d'aide à la relève agricole.

LES PARTIES PRENANTES DU PROGRAMME FCARA ET LEUR TRAITEMENT DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (RP)

Voici les informations relatives au traitement de vos renseignements personnels dans le cadre de votre inscription au programme FCARA.

Parties prenantes	Rôle dans le programme FCARA	Liste des renseignements personnels (RP) traités	Traitement des renseignements personnels (RP) (collecte, utilisation, communication)
Coopératives agricoles affiliées à Sollio Groupe Coopératif	• Administrent conjointement le programme avec Sollio (FCARA); • Collectent les RP; • Sélectionnent les candidats et candidates pour leur coopérative; • Versent 50% de l'aide financière à leurs candidats et candidates.	• mon prénom, nom; • mon genre; • ma date de naissance; • mon adresse postale; • ma province; • mon courriel; • mon numéro de téléphone; • mon niveau d'études; • le nom de mon entreprise; • mon type de production; • mon statut dans l'entreprise; • mes membership à la Coopérative, à Desjardins, et à la FRAQ si je réside au QC.	• Reçoivent et valident les RP collectés dans le formulaire d'inscription; • Transmettent les RP collectés à Sollio (FCARA).
Sollio Groupe Coopératif (FCARA)	• Administre conjointement le programme avec les coopératives agricoles affiliées, la FRAQ et Desjardins; • Valide et confirme les candidatures déposées par les coopératives agricoles affiliées;	• mon prénom, nom; • mon genre; • ma date de naissance; • mon adresse postale; • ma province; • mon courriel; • mon numéro de téléphone; • mon niveau d'études; • le nom de mon entreprise; • mon type de production; • mon statut dans l'entreprise; • mes membership à la Coopérative, à Desjardins, et à la FRAQ si je réside au QC.	• Reçoit, conserve et valide les RP collectés par les coopératives; • Transmet certains RP à des tiers (FRAQ, FADQ) afin de valider l'admissibilité du candidat au programme/ effectue une collecte auprès de tiers (FRAQ, FADQ) afin de valider l'admissibilité au programme; • Contacte occasionnellement les candidats et candidates afin de valider des informations nécessaires à l'éligibilité au programme FCARA.
Mouvement Desjardins	• Siège au conseil d'administration du programme FCARA.	• mon genre; • ma province; • mon niveau d'études; • mon type de production; • mon statut dans l'entreprise.	• Est informé des statistiques générales du programme dont les renseignements personnels ont été dépersonnalisés pour des fins de suivis du programme.

Parties prenantes	Rôle dans le programme FCARA	Liste des renseignements personnels (RP) traités	Traitement des renseignements personnels (RP) (collecte, utilisation, communication)
Fédération de la relève agricole du Québec (FRAQ)	• Siège au conseil d'administration du programme FCARA.	• mon prénom, nom; • mon courriel; • le nom de mon entreprise; • le numéro d'abonnement inscrit dans la formule d'inscription.	• Reçoit de la Coopérative et de Sollio (FCARA) les prénoms, noms, courriels, noms d'entreprises et numéros d'abonnement aux fins de vérification; • Informe et valide à la Coopérative et à Sollio (FCARA) l'état de l'abonnement (pour les candidats et candidates qui résident au Québec uniquement); • Est informée des statistiques générales du programme dont les renseignements personnels ont été dépersonnalisés pour des fins de suivis du programme.
Financière agricole du Québec (FADQ)	• Aucun rôle direct.	• mon prénom, nom; • mon adresse postale; • ma province; • le nom de mon entreprise.	• Reçoit de Sollio (FCARA) les RP nécessaires aux fins de vérification; • Informe et valide à Sollio (FCARA) l'obtention de la prime d'aide à l'établissement qui dispenserait le candidat ou la candidate de fournir certaines preuves justificatives dans le cadre du dépôt de sa candidature au FCARA.
TELUS Santé	• Aucun rôle direct	• mon prénom, nom • ma date de naissance • mon courriel	• Reçoit de Sollio (FCARA) les RP nécessaires aux fins d'inscription au programme de soutien professionnel.

Formulaire de consentements à remplir et à signer

Vérification de mon éligibilité aux critères d'admissibilité et gestion de mon dossier de candidature au programme du fonds coopératif d'aide à la relève agricole (FCARA)

- ☐ J'ai pris connaissance des informations au tableau ci-dessus et j'autorise _____ (Nom de la coopérative) à traiter mes renseignements personnels conformément à sa politique de confidentialité, qui m'est rendue accessible au moment d'accepter ou de refuser la demande de consentement à la collecte de mes renseignements personnels préalablement au dépôt de ma candidature au FCARA.
- ☐ J'ai pris connaissance des informations au tableau ci-dessus et j'autorise Sollio et FCARA à recevoir de la Coopérative et à traiter mes renseignements personnels, incluant à recueillir des renseignements personnels me concernant auprès de FRAQ et FADQ, le tout conformément à la politique de confidentialité de Sollio, disponible en ligne à l'adresse suivante : <https://sollio.coop/fr/vie-privee>.

*En cas de refus, veuillez ne pas transmettre vos renseignements personnels à la Coopérative. Cependant, cela aura pour effet de vous rendre non éligible au programme FCARA.

Autres fins

J'autorise la Coopérative, Sollio et FCARA à utiliser mes renseignements personnels collectés par la Coopérative (en tout ou en partie) pour d'autres fins que la vérification de mon éligibilité aux critères d'admissibilité et la gestion de mon dossier de candidature. Plus particulièrement, j'autorise la Coopérative, Sollio et FCARA à collecter, utiliser et communiquer mes renseignements personnels à Mouvement Desjardins, FRAQ et FADQ pour les fins ci-dessous :

- ☐ permettre une reddition de compte du programme;
- ☐ servir pour des fins statistiques;
- ☐ être contacté(e) pour participer à des événements d'intérêt pour la relève agricole;
- ☐ être contacté(e) pour participer à une activité médiatique organisée par le magazine Coopérateur (exemple : article, entrevue, témoignage, balados, etc.).

**En cas de refus de l'une ou l'autre des fins d'utilisation, cela n'aura pas pour effet de vous rendre non éligible au programme FCARA.

L'ensemble de ces autorisations peuvent être révoquées en tout temps en contactant pour FCARA et Sollio : le ou la responsable de la protection des renseignements personnels identifié dans la Politique de confidentialité de Sollio. Pour la Coopérative : le ou la responsable de la protection des renseignements personnels identifié dans la Politique de confidentialité de la Coopérative.

Nom du candidat ou de la candidate : _____

Signature : _____

Date (JJ-MM-AAAA) : _____