

**DECLARATION DE CESSATION D'ACTIVITE  
D'UN AIDE FAMILIAL**

Noms et prénoms du Chef d'exploitation : .....

Date de naissance : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Adresse email : .....

Noms et prénoms de l'aide familial : .....

Je déclare sur l'honneur que l'aide familial précité ne participe plus aux travaux agricoles de mon exploitation agricole depuis le ...../...../..... (jour/mois/année)

Fait à .....le ...../...../.....

Signature de l'aide familial

Signature du chef d'exploitation