 **Fiche de demande préalable**

(tous dispositifs d’aide aux Industries agroalimentaires)

*Maj le 13/09/2019*

*A transmettre par mail au service agroalimentaire :* *iaa@nouvelle-aquitaine.fr*

|  |  |
| --- | --- |
| **RAISON SOCIALE**(Entreprise portant le projet) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Siret : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|[ ]  **Joindre une copie du Kbis de moins de 3 mois.** |
| **Contact**(personne en charge du suivi du projet) | Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone : *fixe* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *mobile* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adresse administrative**(échanges de courrier) | N° & Libellé de la voie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Complément d'adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Effectif de l’entreprise** | ETP (Equivalent Temps Plein) : \_\_\_\_\_\_\_ dont CDI : \_\_\_\_\_\_Nombre de contrats d’apprentissage ou de professionnalisation (moins de 26 ans) en cours : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Taille de l'entreprise**Règlement (UE) n° 651/2014 de la Commission du 17 juin 2014 | [ ]  Petite Entreprise (PE) *: <50 personnes* ***ET*** *CA<=10M€ ou Bilan<=10M€* ***ET*** *Autonome\**[ ]  Moyenne entreprise (ME) *: <250 personnes* ***ET*** *CA<=50M€ ou Bilan<=43M€* ***ET*** *Autonome\**[ ]  Grande Entreprise (GE) : *non PE* ***ET*** *non ME*[ ]  Entreprise de Taille Intermédiaire (ETI) : **GE** **ET** <5 000 salariés **ET** CA<=1,5 Mds€ ou Bilan<=2Mds€ |
| **Capital social**(derniers comptes certifiés par l’expert-comptable & le commissaire aux comptes) | **Montant du capital social (€) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Composition du capital social** | **nombre** | **% de parts** |
| Nombre total d’associés ou actionnaires **personnes physiques** |  |  |
|  *dont* ***agriculteurs*** *(personnes physiques inscrites à la MSA) :* |  |  |
| Nombre total d’associés ou actionnaires **personnes morales :**  |  |  |
| ***Lister les principaux actionnaires personnes morales*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Principales Filiales & participations :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale** | **% de parts détenues** |
| ***Lister les principales filiales/participations*** |  |
|  |  |
|  |  |

  |
| **Chiffre d’Affaires** (derniers comptes certifiés par l’expert-comptable & le commissaire aux comptes) | **Montant du chiffre d’affaires (€) :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Répartition du CA par catégorie d’activité :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activités/familles de produits** | **Montant du CA** | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Répartition du CA par circuit de commercialisation :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Circuits** | **Montant du CA** | **%** |
| **France** | Grande distribution |  |  |
| Grossistes & Restauration Hors Foyer |  |  |
| Vente directe /particuliers |  |  |
| Autres :  |  |  |
| **Export** |  |  |

  |
| **Certification qualité et/ou environnementale****(ISO 14001,9001, AFAQ 26000, IFS, BRC, etc.)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certification qualité** | **Date d’obtention** | **Certification qualité** | **Date d’obtention** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **Matières premières****utilisées****/transformées** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matières premières** | **Volume** | **(Ou) Valeur**  | **% Nouvelle-Aquitaine** |
| *Ex : Fruits* |  |  |  |
| *Sucre* |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **Signes officiels de qualité****(AOC, AOP, IGP, AB, etc.)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signes officiels de qualité ou/et d’identification de l’origine** | **% du CA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **Entreprise en difficulté ?** | **[ ]** Oui [ ]  Non |
| **Aides régionales ?** | La société a-t-elle déjà reçu des aides régionales ? [ ]  Oui [ ]  NonSont-elles soldées? [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Intitulé du projet** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Description du projet d’investissement**sur lequel une aide publique est sollicitée |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature d’investissement** | **Montant prévisionnel (€HT)** |
| Travaux extérieurs |  |
| Bâtiment |  |
| Equipements  |  |
| Matériel  |  |
| Ingénierie & études |  |
| Immatériel  |  |
| **Total** |  |

***Si disponible, fournir en document séparé un tableau prévisionnel des investissements envisagés.*** |
| **Type de financement** | *Emprunt, Crédit-bail, Autofinancement …* |
| **Localisation du projet**(si différent du siège) | Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Planning prévisionnel****du projet** | Du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_Ce projet est-il déjà engagé ? (bon de commande accepté, versement d’acompte, etc.)[ ]  Oui [ ]  NonSi oui, qu’est-ce qui a déjà été réalisé ? *dépôt permis de construire, commandes …*  |
| **Montant total de la subvention publique (dont Fonds Européens)**sollicitée pour ce projet  | [ ]  Subvention [ ]  Prêt public \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  |
| **Création d’emplois**  | Ce projet entraînera-t-il la création d’emplois supplémentaires dans l’entreprise ?  [ ]  Non [ ]  Oui combien ? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Effet de levier de l’aide**Justifiez votre demande d’aide publique. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Je certifie exact les éléments ci-dessus. Date : / /**

**Nom, prénom et qualité du signataire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Dûment habilité à engager la structure et à signer le présent document) Signature :**