

**Appel à Expérimentation**

Tourisme Innovant

en Nouvelle-Aquitaine

(TINA)

**Dossier de candidature**

Sommaire

[**Renseignements 3**](#_Toc98157809)

[**Contact Région Nouvelle-Aquitaine - Référente TINA 3**](#_Toc98157810)

[**1. Synthèse du projet 4**](#_Toc98157812)

[**1.1 Intitulé de l’expérimentation (100 signes maximum) 4**](#_Toc98157813)

[**1.2 Résumé 4**](#_Toc98157814)

[**1.3 Choix de la thématique (cochez la ou les cases concernées) 4**](#_Toc98157815)

[**1.4 Calendrier 4**](#_Toc98157816)

[**1.5 Éléments financiers 4**](#_Toc98157817)

[**2. Présentation du porteur de projet et du (ou des) partenaire(s) 5**](#_Toc98157818)

[**2.1 Identification de la structure porteuse de l’expérimentation 5**](#_Toc98157819)

[**2.2 Présentation des partenaires 6**](#_Toc98157820)

[**3. Présentation détaillée de l’expérimentation 7**](#_Toc98157821)

[**3.1 Description du projet 7**](#_Toc98157822)

[**3.2 Caractère innovant**](#_Toc98157823)

[**3.3 Présentation de l’équipe expérimentation 7**](#_Toc98157824)

[**3.4 Méthodologie de conduite de l’expérimentation 8**](#_Toc98157825)

[**3.5 Moyens mobilisés 8**](#_Toc98157826)

[**3.6 Public cible 8**](#_Toc98157827)

[**3.7 Calendrier prévisionnel 8**](#_Toc98157828)

[**3.8 Repérage d’initiatives similaires existantes 8**](#_Toc98157829)

[**3.9 Retombées de l’expérimentation directes ou indirectes 9**](#_Toc98157830)

[**4- Viabilité, pérennité et caractère reproductible de l’expérimentation 9**](#_Toc98157831)

[**4.1 Risques et freins 9**](#_Toc98157832)

[**4.2 Méthodologie d’évaluation envisagée 9**](#_Toc98157833)

[**6. Aides publiques reçues ou sollicitées 11**](#_Toc98157834)

[**7. Pièces à fournir 12**](#_Toc98157835)

**Renseignements**

**Contact Région Nouvelle-Aquitaine - Référente TINA**

**Isabelle SIRON**

Direction Tourisme

Service Transition Economique

Mail : [isabelle.siron@nouvelle-aquitaine.fr](mailto:isabelle.siron@nouvelle-aquitaine.fr)

Tél : 05 56 56 38 26

Assistante : Mélanie BAUDU

Tel : O5 16 01 40 55  
Mail : melanie.baudu@nouvelle-aquitaine.fr

Un appui technique du Tourisme Lab Nouvelle-Aquitaine peut être sollicité en amont du dépôt d’une candidature.

# 1. Synthèse du projet

## 1.1 Intitulé de l’expérimentation (100 signes maximum)

## 1.2 Résumé

Synthèse d’une dizaine de lignes présentant les objectifs, les enjeux et la nature du projet, qui pourra être utilisé ultérieurement par la Région dans un objectif d’information et de communication.

## 1.3 Choix de la thématique (cochez la ou les cases concernées)

|  |  |
| --- | --- |
| **Transitions économiques, écologiques et sociales des stations touristiques** |  |
| **Transitions économiques, écologiques et sociales des grands acteurs** |  |
| **Mobilité touristique décarbonée** |  |

## 1.4 Calendrier

|  |  |
| --- | --- |
| Date démarrage du projet : |  |
| Durée du projet : |  |

## 1.5 Éléments financiers

|  |  |
| --- | --- |
| Montant total HT du projet :  *(les structures non soumises à la TVA doivent le préciser ici en indiquant les montants TTC et fournir une attestation de non assujettissement à la TVA)* |  |
| Montant de l’aide sollicitée : |  |

# 2. Présentation du porteur de projet et du (ou des) partenaire(s)

## 2.1 Identification de la structure porteuse de l’expérimentation

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| Forme juridique actuelle  *Entreprise (SA SARL SCI JEI JEU,…), Collectivités, Association, …* |  |
| Adresse  *Rue*  *Code postal*  *Commune* |  |
| Téléphone |  |
| Adresse mail |  |
| URL site internet |  |
| Dirigeant(s) |  |
| N°SIRET du siège social |  |
| Date de création |  |
| Effectifs  *(ETP, CDI, Bénévoles, Contrat d’apprentissage, Contrats aidés,…)* |  |
| Date et N° d’immatriculation en préfecture  *(pour les associations seulement)* |  |
| Code NAF (*si entreprise)* |  |
| Activité(s) principale(s) de la structure : |  |
| Capital social actuel (€) : |  |
| CA du dernier exercice clôturé (€) : |  |
| Responsable du projet  *Nom*  *Fonction*  *Téléphone*  *Mail* |  |

## 2.2 Présentation des partenaires

Ajouter autant de tableaux que de partenaires / prestataires engagés dans le projet par ordre d’importance de leur engagement sur les différents aspects du projet : technique, touristique / ancrage territorial (ex : hébergeurs, office de tourisme, équipements et sites,…), …

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaire** | **Acquis / Pressenti** *(rayer la mention inutile)*  ***Pour les partenariats acquis,*** *joindre un courrier d’intention au dossier de candidature.* |
| Raison sociale |  |
| Type de structure *(entreprise, collectivité, association, etc.)* |  |
| Adresse  *Rue*  *Code postal*  *Commune* |  |
| Nom et titre du responsable de la structure |  |
| Activité |  |
| Effectif |  |
| N°SIRET |  |
| Date et N° d’immatriculation en préfecture *(pour les associations)*  Code NAF *(si entreprise)* |  |
| Adresse mail |  |
| URL site internet (le cas échéant) |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone mobile |  |
| Personne(s) mobilisée(s) sur le projet  *Nom*  *Titre*  *Mission confiée*  *Téléphone*  *Mail* |  |
| Nature de(s) contribution(s) au sein du projet  Financière  Technique /prestation  Humaine  Juridique  Autres |  |

# 3. Présentation détaillée de l’expérimentation

## 3.1 Description du projet

Contexte, objectifs et périmètre de l’expérimentation, au regard de la thématique retenue. En quoi votre projet contribue-t-il à la consolidation et/ou au développement d’un tourisme résilient et/ou à bas impact ?

## 3.2 Caractère innovant  *En quoi consiste votre innovation ? Dans quel contexte a-t-elle été pensée ? Si solution technique proposée : Quelle technologie sous-tend le projet ? La technologie est-elle brevetée (ou va-t-elle l’être) ? Où en est le développement technique ? La preuve de concept a-t-elle été réalisée ? Reste-t-il des barrières technologiques ou réglementaires à surmonter, quels sont les risques de ne pas aboutir ?*

## 3.3 Présentation de l’équipe expérimentation

*Présentez les rôles/compétences/expériences du porteur de projet et de l’équipe mobilisée pour la conduite de cette expérimentation*

*Pensez-vous qu’il vous sera nécessaire de vous associer ou recruter une ou des personnes complémentaires ? Si oui, quel serait son (leur) rôle et son (leur) profil*

## 3.4 Méthodologie de conduite de l’expérimentation

Description et durée des tâches, répartition entre les partenaires, méthodes et outils utilisés, gouvernance. Le planning prévisionnel peut être fourni sous forme de Gantt.

## 3.5 Moyens mobilisés

Ressources techniques et financières,

### 

## 3.6 Public cible

Quels sont les futurs utilisateurs et/ou bénéficiaires de votre projet (habitants de la Nouvelle-Aquitaine, clientèles touristiques, entreprises touristiques,…)

## 3.7 Calendrier prévisionnel

Durée de réalisation, déroulé de l’opération, étapes clés, phases, en indiquant précisément les dates de début et de fin de l’opération -

### **3.8 Repérage d’initiatives similaires existantes (en Nouvelle-Aquitaine, en France, …)**

Indiquez la veille réalisée en termes d’antériorité, l’état de la concurrence (directe ou indirecte, présente ou future) Comment ou dans quelle mesure vous différenciez-vous de démarches /services/offres existantes ?

## 3.9 **Retombées de l’expérimentation directes ou indirectes**

*Quels sont les futures retombées territoriales, économiques, sociales, environnementales etc. de votre expérimentation ?*

## 4- Viabilité, pérennité et caractère reproductible de l’expérimentation

Identification des facteurs de réussite du projet : business model si porteur par un acteur économique, aspects légaux liés à l’expérimentation (RGPD,….), partages potentiels des process, retours d’expériences,….

## 4.1 Risques et freins

Identification des freins à la réalisation de l’expérimentation et des risques susceptibles de réduire son impact, et moyens à mettre en œuvre pour les lever

## 

## 4.2 Méthodologie d’évaluation envisagée

Indiquez les indicateurs d’évaluation de l’opération identifiés, les méthodes de recueil et d’analyse.

**5. Budget prévisionnel du projet**

Plan de financement prévisionnel à remplir ci-dessous, précisant la part des investissements, leur nature, les frais de personnel et de fonctionnement ; les contributions des partenaires (en numéraire ou en valorisation), le financement attendu de la Région et des autres acteurs publics ou privés.

Le calcul de l’intervention régionale se fera sur le montant total HT. Les montants indiqués doivent donc être HT **(*en TTC uniquement pour les structures ne récupérant pas la TVA*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES**  (détail des postes de dépenses) | **Montants** | **RECETTES** | **Montants** | **Engagements**  **Sollicités ou**  **acquis** | **%** |
|  |  | **Autofinancement**  *(fonds propres, emprunt, …)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Subventions publiques** |  |  |  |
|  |  | Région  Nouvelle-Aquitaine |  |  |  |
|  |  | Fonds européens |  |  |  |
|  |  | Aide d’Etat  (préciser) |  |  |  |
|  |  | Subvention autres collectivités  (préciser) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Autres financements privés**  *Mécénat, crowdfunding, sponsors, partenariat,…* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** |  | **TOTAL HT** |  |  | **100%** |

**Volet Dépenses***Précisez la nature de chaque poste de dépense : conception, développement, gestion de projet, frais de personnel, etc. Concernant les dépenses de personnel, la valorisation se fera au coût chargé pour les salariés, au salaire minimal conventionnel pour les non-salariés (maximum 30% du CT éligible, cf. grille des salaires conventions collectives). Les frais de personnel et de prestations intellectuelles réalisées en interne ne pourront pas dépassés 40% du montant des dépenses éligibles. Les dépenses de personnel seront intégrées dans le budget du projet en faisant apparaître le nombre de jours affectés à la réalisation effective de l’opération. Vous en détaillerez les calculs.*

**Volet Recettes***Autofinancement : indiquez-le montant de la participation financière du porteur de projet et de chacun des partenaires. Autres partenaires : indiquer le montant de la participation des investisseurs, sponsors, mécènes, institutions publiques, etc., associés au projet le cas échéant et préciser s’il est sollicité ou acquis.*

*Subvention Région Nouvelle-Aquitaine : indiquer le montant de la participation demandée à la Région dans le cadre de la présente candidature.*

# 6. Aides publiques reçues ou sollicitées

*Indiquez l’ensemble des aides publiques perçues ou sollicitées par le porteur de projet sur l’ensemble de son activité (fonctionnement, programme annuel d’actions comprenant ce projet, …)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aides publiques obtenues au cours des 3 derniers exercices fiscaux** | | | | | | | | | | | |  |
| Désignation du projet soutenu | | Attributaire de l'aide (1) | | | Montant de  l'aide | | | | Date de la décision d'attribution | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **Aides publiques actuellement sollicitées** | | | | | | | | | | | |  |
| Désignation du projet soutenu | | Attributaire de l'aide (1) | | | Montant de  l'aide | | | | Date de la décision d'attribution (2) | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |

(1) Europe, État, Région, Département, Commune…

(2) Indiquer « en cours » si l’aide n’a pas encore été attribuée.

# 7. Pièces à fournir

Ces pièces sont à fournir de façon séparée (merci de ne pas inclure l’ensemble des documents dans un fichier unique)

|  |  |
| --- | --- |
| Attestation de non-assujettissement à la TVA (le cas échéant) |  |
| Accords de partenariats (ou à minima les lettres d’intention) |  |
| Devis (prestations de services, matériel,…) |  |
| *Entreprises, associations :*  Bilan comptable 2020 |  |
| *Collectivités, associations :*  Délibération adoptant le projet et son plan de financement |  |
| *Entreprises :*  Extrait Kbis ou registre du commerce de moins de 3 mois |  |
| *Association :*  Statuts |  |
| RIB |  |
| *Toute autre pièce que vous jugerez utile pour l’instruction de votre dossier (maquette, photo/visuels, présentation power point, études, …)* |  |