

Appel à Projets

**Transformation numérique des salles de cinéma**

---

Dossier de candidature

**Transformation numérique des salles de cinéma**

**Règlement adopté par délibération de la Commission permanente du 15 mars 2021**

Régime cadre exempté de notification N°SA.42681 pour la période 2014-2023

**Bénéficiaires**

Petite et moyenne exploitation indépendante de Nouvelle-Aquitaine, répondant aux critères suivants :

* Établissement de 6 écrans maximum ;
* Ayant réalisé, en moyenne, au cours des 3 dernières années, moins de 1% des entrées sur le territoire national, seul ou dans le cadre d’une communauté d’intérêts économiques au sens de l’article 232-9 du Règlement général des aides du CNC (RGA)

Porteurs de projets :

* personnes privées, y compris sous forme associative, inscrites au RCS en Nouvelle-Aquitaine
* personnes publiques propriétaires des fonds de commerce et/ou exploitantes d’établissements de spectacles cinématographiques

**Montant de l’aide régionale :** 50% du coût HT de l’investissement – aide plafonnée à 3 000 €.

**Dépenses éligibles (sur devis) :** *engagées postérieurement à la demande de soutien régional*

* site internet, application, vente en ligne : coûts de développement, nom de domaine, installation, licence (un an)
* billetterie électronique en salle : matériel et installation, licence

Non éligibles : frais de personnels mobilisés sur le projet

**Nature des outils et solutions éligibles**

* Sites Internet / applications mobiles présentant une identité personnalisée, un parcours client simplifié et personnalisé, les informations de programmation actualisées et enrichies, une synchronisation avec les principaux systèmes de caisses de marché, bases de données films
* Solutions de gestion de newsletters et de communication ciblée et personnalisée
* Solutions de vente à distance / caisses dématérialisées et sécurisées compatibles avec les principaux systèmes de caisses de marché
* Systèmes de billetterie électronique en salle

Sont exclues : pages et sites internet d’information non innovants du point de vue de la relation clients ou de la gestion / vente à distance, refontes de sites limitées aux évolutions de graphisme et ergonomie

**Critères de sélection**

capacité financière du porteur de projet

capacité à mettre en œuvre / animer dans la durée ces outils numériques au service de l’attractivité de son offre

pertinence des solutions et outils présentés.

**Dossier de candidature** : formulaire ci-après / budget / pièces justificatives

À retourner par e-mail à [cinetransfonum@nouvelle-aquitaine.fr](mailto:cinetransfonum@nouvelle-aquitaine.fr)

**Contact :** Nathalie Foucard

Délégation numérique - 14, Rue François de Sourdis - 33077 Bordeaux cedex

05 57 57 84 66

**Date de fin de dépôt des dossiers : 30 novembre 2021**

Table des matières

[1. Le demandeur 3](#_Toc65245177)

[Structure porteuse du projet (bénéficiaire de la subvention) 3](#_Toc65245178)

[Établissement cinématographique concerné par la demande 4](#_Toc65245179)

[2. Le projet 4](#_Toc65245180)

[Motivations et Objectifs fixés au projet 4](#_Toc65245181)

[Description du projet 5](#_Toc65245182)

[Impact qualitatif et quantitatif 5](#_Toc65245183)

[3. Calendrier du projet 5](#_Toc65245184)

[4. Budget 5](#_Toc65245185)

[5. Pièces à fournir 6](#_Toc65245186)

[6. Déclaration sur l’honneur 6](#_Toc65245188)

---

# Le demandeur

## Structure porteuse du projet (bénéficiaire de la subvention)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification**  Raison sociale |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Forme juridique** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom et qualité du dirigeant** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Personne à joindre dans le cadre de ce dossier :** | Nom, qualité :  Numéro de téléphone :  Adresse mail : | | | | | | | | | | | | | |
| **Code SIRET** | Identifiant numérique de 14 chiffres attribué par l’INSEE pour chaque établissement. Le SIRET est composé du numéro SIREN de structure mère (9 chiffres) suivi d’un numéro de 5 chiffres. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CODE APE OU NAF** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CODE JURIDIQUE** : | composé de 4 chiffres (ex : 9220 : association)  ---- | | | | | | | | | | | | | |
| **Pour les associations**  Date et N° d’immatriculation en préfecture |  | | | | | | | | | | | | | |

## Établissement cinématographique concerné par la demande

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la salle** |  |
| **Adresse de la salle** |  |
| **Nombre d’écran(s)** |  |
| **Nombre de fauteuils** |  |
| **Site Internet / url** |  |
| **Réseaux sociaux :** préciser le(s) compte(s) |  |
| **Exploitant**  (si différent du bénéficiaire)  Raison sociale :  adresse : |  |
| **Modalité de gestion :** Privée, DSP, régie, autre |  |
| **Numéro d’exploitant** |  |
| **Personnel affecté à l’établissement** | ETP :  Bénévoles : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **N-1** | **N-2** | **N-3** |
| **Chiffre d’affaires en €** |  |  |  |
| **Sources de financements :** |  |  |  |
| Recettes guichet : |  |  |  |
| Recettes annexes : |  |  |  |
| Subventions : (précisez) |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |

Commenter et expliquer les faits marquants de la situation financière de la structure porteuse. Indiquer les évolutions envisagées à court terme :

# Le projet

## Motivations et Objectifs fixés au projet

Décrivez en quelques lignes votre stratégie globale de développement et en quoi le projet de transformation numérique y contribue.

## Description du projet

Détaillez les innovations apportées par le projet (fonctionnalités, techniques, d’usages, etc.) pour votre établissement

## Impact qualitatif et quantitatif

Quelle modification de votre organisation ce projet entraîne-t-il au niveau RH, technique ? Quel investissement en formation, recrutement induit-il ? Qui sera responsable de l’animation dans la durée de ces solutions numériques ?

# Calendrier du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Début du projet : |  |
| Durée du projet : |  |

# Budget

|  |  |
| --- | --- |
| Régime TVA du demandeur :  □ est assujetti à la TVA (récupère intégralement la TVA) ;  □ est partiellement assujetti à la TVA (récupère partiellement la TVA) ;  □ n’est pas assujetti à la TVA (ne récupère pas la TVA - attestation de non assujettissement à la TVA à fournir); | |
| Montant total du projet : €  (les structures non soumises à la TVA doivent le préciser ici en indiquant les montants TTC) | □ HT  □ TTC |
| Montant de l’aide sollicitée : € | |

Plan de financement prévisionnel à remplir dans le tableur associé précisant les investissements et le financement attendu de la Région et des autres acteurs publics ou privés.

# Pièces à fournir

Le dossier de candidature à télécharger sur le Guide des Aides de la Région Nouvelle-Aquitaine <https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/> est constitué des éléments suivants :

* le présent formulaire dûment complété et signé,
* le tableau relatif au budget prévisionnel du projet
* les pièces justificatives suivantes (à fournir de façon séparée - ne pas inclure l’ensemble des documents dans un fichier unique) :
  + Pièces communes :
    - Attestation de non-assujettissement à la TVA le cas échéant
    - Devis fournisseurs des investissements en projet
    - RIB de moins de 3 mois
    - Délégation de signature le cas échéant
  + Entreprises :
    - KBIS de moins de 3 mois
  + Association :
    - Récépissé de déclaration d’association
    - Procès-verbal de la dernière Assemblée générale
    - Liste des membres du Conseil d’administration
  + Collectivité territoriale ou groupement : délibération adoptant le projet et son budget prévisionnel

La Région se réserve le droit de demander des pièces justificatives supplémentaires en cours d’instruction.

# Déclaration sur l’honneur

|  |
| --- |
| Cachet de l’entreprise le cas échéant, |
| **Le soussigné certifie que le demandeur est en situation régulière au regard de ses obligations fiscales et sociales, et demande à la Région d’examiner le présent dossier pour l’obtention d’une subvention, pour le programme ci-dessus dont il est maître d’œuvre.**  **Fait à :**  **Le :**  **Nom et qualité du signataire des présentes ayant pouvoir de contracter :**  **Signature :** |