



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



**FICHE DE PRE-DEMANDE
AIDES A LA TRANSFORMATION NUMERIQUE**

Le formulaire est à renvoyer à : transfonum@nouvelle-aquitaine.fr

Un mail de demande d'informations peut-être envoyé à cette adresse.

1 - L'ENTREPRISE

Nom, prénom, fonction du porteur de projet (dirigeant) :

.....

Nom de l'entreprise :

Description de l'activité :

Adresse du siège social de l'entreprise :

Communauté de communes ou d'agglomération.....

Tél : Courriel :@.....

N° SIRET : Code NAF :

Effectif:.....

Total bilan:

Dernier chiffre d'affaires :.....

Appartenance à un groupe (à remplir obligatoirement) : oui non

Si oui, lequel :.....

Part détenue dans l'entreprise par le groupe en % :

Effectif consolidé (si appartenance à un groupe) :

Total bilan consolidé (si appartenance à un groupe).....

Dernier chiffre d'affaires consolidé (si appartenance à un groupe) :.....

Etes-vous engagé dans une procédure judiciaire ou un plan de continuation : OUI NON

Avez-vous demandé ou reçu des aides de minimis durant les trois derniers exercices fiscaux dont celui en cours ?
 OUI NON

Si oui, précisez les montants :.....

Formulaire de pré demande à retourner à : transfonum@nouvelle-aquitaine.fr

Quelle est votre politique de distribution des dividendes :

- Dividendes affectés au remboursement de la dette contractée par une holding de reprise
- Dividendes affectés à la rémunération des actionnaires
- Dividendes placés en compte courant d'associé
- Dividendes répartis de façon égalitaire entre la dette, les actionnaires et les salariés
- Autres, précisez :

2 – LE PROJET DE TRANSFORMATION NUMERIQUE DE L'ENTREPRISE (A 2 ANS)

Contexte, objectifs et enjeux du projet : précisez la stratégie et l'organisation du projet

.....
.....
.....

Lieu du projet : précisez la commune et l'intercommunalité

.....

Le projet de transformation numérique : Décrivez les grandes lignes du projet et les principaux centres de couts (conseils et accompagnements, prestations de service, investissements immatériels et matériels)

.....
.....
.....

NATURE DES DEPENSES	Fournisseur	Montant HT	Montant TTC			
FORMATION						
Frais de formation hors OPCO						
PRESTATIONS DE SERVICES						
Frais de conseil et d'accompagnement (conseil en stratégie de transformation numérique) A PRECISER: Montant du devis sollicité						
Investissement numérique immatériel : (ERP, CRM, site e-commerce, applications, logiciels, progiciels,...) A PRECISER: Montant du devis sollicité						
AUTRES PRESTATIONS						
Prestations de marketing digital, SEO, AMO ... A PRECISER : Montant du devis sollicité						
INVESTISSEMENTS MATERIELS						
Achats Matériels et Equipements: A PRECISER : Montant du devis sollicité						
AUTRES DEPENSES A PRECISER : Montant du devis sollicité						
Montant Total						

Montant de l'aide sollicitée auprès de la Région :

Dispositif régional sollicité : <https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/resultats?recherche=numerique> :

- Chèque Transformation Numérique
- Aide au Conseil en stratégie numérique
- Aide au Recrutement du Chief Digital Officer (CDO)

Pour le développement de votre projet, avez-vous déjà bénéficié de l'accompagnement de l'un des partenaires de la Région :

- ADI – Agence de Développement et d'Innovation
- CCI – Chambre de commerce et d'industrie
- CMA – Chambre des Métiers
- Prestataire de la Région missionné pour réaliser des diagnostics Usine du Futur ou Transformation Numérique
- EPCI – Communauté de Communes ou Communauté d'Agglomération

Précisez le nom de votre interlocuteur :

Je suis informé(e) que :

- je devrai déposer dans un deuxième temps un formulaire définitif de demande d'aide, qui me sera délivré par le service instructeur, ainsi que des pièces complémentaires nécessaires à son instruction complète
- mon projet ne devra pas être achevé avant le dépôt du dossier complet auprès du service instructeur
- les dépenses déclarées dans le cadre de la présente demande d'aide ne peuvent être présentées au titre d'un autre dispositif régional ou un autre fonds ou programme européen.

Fait à _____, Le _____

Signature du représentant légal :