



**Dispositif régional d'aide
2025**

**Plan de modernisation des élevages :
PME petits investissements d'adaptation des bâtiments avicoles
ADAVOL – 2**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION
Dans le cadre du **Plan de Compétitivité et d'Adaptation des
Exploitations Agricoles**

Dans le cadre des régimes notifiés SA 107520 relatif aux aides aux investissements dans les exploitations agricoles liés à la production primaire.

Version 1.0 du 15/07/2025

**COMMENT NOUS FAIRE PARVENIR VOTRE
DOSSIER**

PAR EMAIL	➔ adavol@nouvelle-aquitaine.fr
CONTACTS A LA REGION	Aude GASSE : 05-57-57-25-83 - aude.gasse@nouvelle-aquitaine.fr Mérodie THINON : 05-47-30-34-29 - melodie.thinon@nouvelle-aquitaine.fr
PERIODE POUR REPONDRE	Dépôt des dossiers du : 15 juillet au 26 septembre 2025

Ce formulaire ne doit pas faire l'objet de modification de forme sous peine d'irrecevabilité

Evolution des modalités de dépôt entre ADAVOL-1 et ADAVOL-2 :
L'ensemble des demandes d'aide est déposé par les structures porteuses au plus tard le 26 septembre 2025 au cours d'une unique phase de dépôt.

Fournir 1 unique exemplaire de la partie A par structure porteuse.
Fournir les parties 1 à 8 remplies pour chacun des éleveurs. La partie 8 est à signer par la structure porteuse et l'éleveur.

A –
IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE
Partie A à remplir en un unique exemplaire par structure porteuse

Nom de la structure qui porte la demande :

SIRET : _____

ADRESSE :

CODE POSTAL |__|__|__|__|__| VILLE _____

Représentant légal :

NOM : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Contact en charge du suivi du dossier :

NOM : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Mail :

@

Téléphone : fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| mobile

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

4. Description de l'élevage concerné par le projet :

(Cocher la case correspondante à la situation)

Projets de type A : Volailles de chair	
Projets de type B : Palmipèdes gras – prêt à engraisser	
Projets de type B : Palmipèdes gras – salle d'engraissement	
Projets de type C : Volailles de chair SIQO vers palmipèdes	

3 - IDENTIFICATION DU PROJET

Dates prévisionnelles de réalisation du projet

Du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| **au** |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Description des aménagements à réaliser :

Pour les volailles de chair, un audit préalable est à joindre, montrant l'adaptation du ou des bâtiment(s) de production actuellement sous SIQO ou AB pour pouvoir mettre en place une production de volailles certifiées ou standards tout en maintenant la réversibilité en faveur des productions SIQO ou AB. Il doit établir les investissements nécessaires. **Cet audit est à réaliser par la structure d'adhésion (structure porteuse) sous le format de son choix.**

Date de réalisation de l'audit : __/__/____

Nom et prénom du responsable de l'audit : _____

Fonction :

Téléphone : fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| mobile
|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mail : _____@_____

Si la structure responsable de l'audit est différente de la structure porteuse :

- Nom de la structure ayant réalisé l'audit :

- ADRESSE du siège social :

CODE POSTAL |__|__|__|__|

VILLE _____

5 – MONTANT DE L'AIDE

1. LES DEPENSES PREVISIONNELLES :

L'ensemble des dépenses est présenté dans l'annexe A. Les devis doivent être numérotés par catégorie d'investissement (1 à 11) afin de correspondre aux montants présentés dans l'annexe A.

Dépenses	MONTANT total des devis en euros HT
En faveur uniquement des volailles de chair :	€ HT
En faveur des volailles de chair et des palmipèdes gras :	€ HT

2. PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Répartition des financements	Montants prévus
Montant des aides attendues au titre du présent du dispositif ;	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Montant des aides d'un autres financeur public ;	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Montant des autres aides ;	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Sous-total financeurs publics.	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Emprunt ;	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Dépôt de garantie ;	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Autofinancement privé ;	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Autre (don, mécénat) ;	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
Sous-total financeurs privés.	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €
TOTAL (Ce total en recettes est égal au total de dépenses présentées ci-avant)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ €

6 – PIECES A FOURNIR POUR CHAQUE PORTEUR DE PROJET

<u>TYPE DE PIÈCES A FOURNIR</u>	Pièce jointe
Formulaire de demande daté, complété et signé	<input type="checkbox"/>
ANNEXE A à télécharger, remplir et à retourner sous format tableur.	<input type="checkbox"/>
Un devis par dépense	<input type="checkbox"/>
Attestation (ou copie d'écran) BD avicole ou ATM selon l'espèce de volaille	<input type="checkbox"/>
Pour les volailles de chair : Audit réalisé par la structure d'adhésion (structure porteuse, organisme de service...) et montrant l'adaptation du ou des bâtiment(s) de production actuellement sous SIQO ou AB à une production de volailles certifiées ou standards tout en maintenant la réversibilité en faveur des productions SIQO ou AB	<input type="checkbox"/>
Justificatif de livraison, dans les 24 derniers mois à compter de la date de publication du présent dispositif, d'une bande de volailles de chair sous signe de qualité SIQO ou AB, de palmipèdes gras (poussin, cannetons, animaux démarrés, PAE) à savoir : attestation ou capture d'écran BD/ATM Avicole	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire de la structure porteuse à transmettre	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire de l'éleveur (à conserver par la structure porteuse)	<input type="checkbox"/>

Des documents complémentaires, nécessaires à l'étude du dossier dans ses différents éléments : administratifs, financiers, techniques pourront être demandés après remise de votre dossier au guichet unique.

7 - OBLIGATIONS GENERALES

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Nous demandons pour le compte de l'éleveur mentionné plus haut à bénéficier des aides au titre du présent dispositif.

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR ET DE L'ELEVEUR.

Nous attestons sur l'honneur :

- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le plan de financement.
- Ne pas faire l'objet d'une procédure liée à des difficultés économiques. Si c'est le cas, en informer les services instructeurs.
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant la situation de l'éleveur et concernant le projet d'investissements.
- Que le projet n'a pas débuté au moment du dépôt du dossier auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine (devis signé, bon de commande, facture émise ou payée).
- Avoir établi des conventions transparentes avec chaque éleveur bénéficiaire
- Avoir pris connaissance que la demande d'aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l'indisponibilité des crédits affectés à cette mesure.
- Respecter les critères d'éligibilité.

L'inexactitude de ces déclarations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l'aide.

Nous nous engageons, sous réserve de l'attribution de l'aide à :

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération.
- Informer la Région Nouvelle-Aquitaine de toute modification de la situation, de la raison sociale de la structure, des projets à titre individuel portés.
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre du projet respecte les normes en vigueur.
- Nous soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides.
- Fournir à la Région Nouvelle-Aquitaine, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme.
- En tant que structure porteuse pour un projet collectif, à ce que chaque bénéficiaire final réalise les travaux conformément aux règles de l'art.

8 – SIGNATURE OBLIGATOIRE DU/DES PORTEUR(S) DE PROJET

Nous sommes informés que, la Région Nouvelle-Aquitaine est susceptible de publier la liste des bénéficiaires recevant une aide dans le cadre de ce dispositif. Dans ce cas, notre raison sociale, notre commune et les montants d'aides perçus pourront être publiés. Conformément au règlement européen sur la protection des données (RGPD), modifiant la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, nous bénéficions d'un droit d'accès, de rectification de modification et de suppression des informations à caractère personnel nous concernant.

L'organisme porteur des projets :

Fait à _____ le |__|_|__|_|__|_|__|_|

Nom(s), prénom(s) du(es) demandeur(s) (représentant légal).

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Qualité :

Signature

L'exploitation réalisant le projet :

Fait à _____ le |__|_|__|_|__|_|__|_|

Nom(s), prénom(s) du(es) représentant légal (aux) de l'élevage.

NOM : _____ **PRENOM :** _____

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Signature(s)