**Appel à Manifestation d’Intérêt**

**2025**

**Val**orisez vos **co**produits issus de la **bio**masse sur de nouveaux marchés : cosmétique, santé, chimie et matériaux (**VALCOBIO**)





**Dossier de candidature**

**Dépôt du dossier de candidature**

Le présent dossier de candidature devra être retourné complété avant le 15 juin 2025 minuit, par mail exclusivement, à l’adresse **ami-valcobio@nouvelle-aquitaine.fr**

**Calendrier**

* 15 avril 2025 : Ouverture des candidatures
* 16 avril 2025 : Journée technique sur la valorisation des coproduits et lancement de l’AMI
* 15 juin 2025 : Fin de dépôt de candidatures
* Début juillet 2025 : Comité de sélection
* Mi-septembre 2025 : Réponses aux candidats
* Financement des projets sélectionnés en commission permanente du 29 septembre ou du 17 novembre 2025.
* Dernier trimestre 2025 : suivi des projets déposés

Table des matières

[1. Synthèse du projet 3](#_Toc195189601)

[1- Intitulé du projet (100 signes maximum) 3](#_Toc195189602)

[2- Résumé 3](#_Toc195189603)

[3- Choix du parcours (cochez la ou les cases concernées) 3](#_Toc195189604)

[4- Éléments financiers 3](#_Toc195189605)

[2. Présentation de la structure porteuse du projet 4](#_Toc195189606)

[3. Présentation détaillée du projet 6](#_Toc195189607)

[1- Description du projet 6](#_Toc195189608)

[2- Présentation de l’équipe impliquée dans le projet 6](#_Toc195189609)

[3- Méthodologie et calendrier prévisionnel 6](#_Toc195189610)

[4- Moyens mobilisés 6](#_Toc195189611)

[5- Impact environnemental favorable du projet 6](#_Toc195189612)

[6- Retombées directes ou indirectes du projet 7](#_Toc195189613)

[7- Capitalisation sur la démarche](#_Toc195189614) 7

[8- Budget prévisionnel du projet 7](#_Toc195189615)

[9- Aides publiques reçues ou sollicitées 8](#_Toc195189616)

[4. Renseignements 9](#_Toc195189617)

[ANNEXE 1 : Pièces à joindre au dossier de candidature 10](#_Toc195189618)

[ANNEXE 2 : Autorisation de diffusion du dossier de candidature au jury de sélection 11](#_Toc195189619)

# Synthèse du projet

## Intitulé du projet (100 signes maximum)

///

## Résumé

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

///

##  Choix du parcours (cochez la ou les cases concernées)

|  |  |
| --- | --- |
| Parcours 1 : Caractérisation de la ressource |  |
| Parcours 2 : Etude de faisabilité |  |
| Parcours 2 bis : ExpérimentationVous souhaitez tester votre produit chez un industriel en région. |  |

## 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 : |  |

# Présentation de la structure porteuse du projet

|  |  |
| --- | --- |
| 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 (€) : |  |
| Montant des fonds propres à la clôture du dernier bilan |  |
| CA du dernier exercice clôturé (€) : |  |
| Responsable du projet*Nom**Fonction**Téléphone* *Mail*  |  |
| Etes-vous accompagné par un organisme régional (cocher la case correspondante) | 🞏 Incubateur 🞏 Pépinière ou Technopôle 🞏 Accélérateur privé 🞏 Pôle de compétitivité 🞏 Cluster 🞏 Autre (conseil…) 🞏 Néant Précisez : |
| **Propriété intellectuelle**Avez-vous intégré une démarche de propriété intellectuelle pour ce projet (étude d’antériorité, dépôt de brevet, accord de consortium…) ? |  |

# Présentation détaillée du projet

## Description du projet

Au regard du parcours retenu : contexte, objectifs et périmètre du projet. En quoi votre projet contribue-t-il à démontrer le potentiel de valorisation de coproduits végétaux pour des applications en cosmétique, santé, chimie, matériaux ? Indiquez la veille réalisée/bibliographie démontrant le potentiel d’innovation produit ou usage. Indiquez si une expérimentation chez un industriel sera envisagée.

///

## Présentation de l’équipe impliquée dans le projet

Présentez-les rôles/compétences/expériences du porteur de projet, de l’équipe et des partenaires éventuels mobilisés pour la conduite de ce projet.

///

## Méthodologie et calendrier prévisionnel

Indiquez :

* les étapes clés, leur durée (date de début et de fin)
* les indicateurs d’évaluation du projet envisagés (organisationnel, financier, usage, environnemental, etc.…).

Le planning prévisionnel peut être fourni sous forme d’un diagramme de Gantt.

Pour le parcours expérimentation : indiquez si vous avez un lieu d’expérimentation identifié, durée des tests..

///

## Moyens mobilisés

Ressources techniques, financières et prestations envisagées. Présentation de devis si disponibles.

///

## Impact environnemental favorable du projet

Disponibilité/durabilité du gisement de coproduit par rapport au marché visé, écoconception du nouveau produit issu du coproduit, respect des principes de la chimie verte, prise en compte de la hiérarchie des usages de la biomasse, respect de la biodiversité

///

## Retombées directes ou indirectes du projet

Quelles sont les perspectives de capitalisation pour votre structure de votre participation à cet appel à manifestation d’intérêt (transposition à d’autres produits/ applications..) ?Quelles sont les limites identifiées ?

Quelles sont les futures retombées territoriales, économiques, sociales, environnementales de votre expérimentation ? (potentiel de déploiement du coproduit comme nouveau circuit d’approvisionnement)

///

## 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 financement attendu de la Région et des autres acteurs.

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 HT |  | RECETTES | Montants HT | Engagements Sollicités ouacquis | % |
|  |  |  | Autofinancement*(fonds propres, emprunt, …)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Autres financements privés*Mécénat, crowdfunding, sponsors, partenariat, …* |  |  |  |
| TOTAL  |   |  | TOTAL  |   |   | 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.* ***Les frais de personnel et de prestations intellectuelles réalisées en interne pour les expérimentations ne pourront pas dépasser 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.*

## 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, …)

**Pour rappel, en cas de financement d’un projet dans le cadre du présent appel à manifestation d’intérêt, celui-ci ne devra pas bénéficier d’autres cofinancements publics.**

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

# Renseignements

Pour tout renseignement sur votre projet ou sur les étapes de l’AMI, n’hésitez pas à contacter la Région Nouvelle Aquitaine en amont du dépôt de votre dossier, ou pour trouver des partenaires en région pour la mise en œuvre de votre projet.

**Isabelle GUIRAL**

Service Santé Silver Economie

­Région Nouvelle-Aquitaine

ami-valcobio@nouvelle-aquitaine.fr

05.57.57.74.13

# ANNEXE 1 : Pièces à joindre au dossier de candidature

- le dossier de candidature signé,

- un extrait Kbis,

- pour les associations, la copie des statuts

- deux dernières liasses fiscales ou comptes annuels certifiés par le commissaire aux comptes

- un document détaillant l’actionnariat ou composition du CA

- RIB de moins de 3 mois

# ANNEXE 2 : Autorisation de diffusion du dossier de candidature au jury de sélection

Je soussigné(e)………………………………………………………… autorise la diffusion du présent dossier de candidature aux membres du jury de sélection de l’appel à manifestation d’intérêt régional VALCOBIO : Conseil Régional Nouvelle Aquitaine, Agri Sud Ouest Innovation, Xylofutur, Innovin, Aquitaine Chimie Durable Nouvelle-Aquitaine, ADI NA, Cosmetic Valley et Allis Nouvelle-Aquitaine. Ces partenaires s’engagent au respect de la confidentialité des projets examinés.

Fait le …………………….. à ……………………………

Signature