

**FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AIDE
Aide Régionale****Appel à projets VitiTECH
Soutien à l'adoption de solutions robotiques et numériques en vitiviniculture
pour la transition agroécologique**

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement **le règlement de l'aide**.
Renvoyez ce dossier accompagné des pièces justificatives à la **Région Nouvelle-Aquitaine** à l'adresse
mel : vitech@nouvelle-aquitaine.fr . Si vous ne pouvez faire autrement envoyez un exemplaire à l'adresse
suivante et gardez un exemplaire :

**Région Nouvelle-Aquitaine – Site de Bordeaux
Pôle Développement Economique et Environnemental
Délégation numérique
14, Rue François de Sourdis
33 000 Bordeaux**

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

PRÉCISEZ VOTRE SITUATION (cochez la case) :

Viticulteur actif personne physique, assuré pour son propre compte contre les accidents du travail et les
maladies professionnelles sous un régime de protection sociale des personnes non salariées des professions
agricoles (ATEXA). En outre, pour une personne physique ayant dépassé l'âge légal limite de la retraite à
taux plein tel que défini dans le régime des salariés, elle ne doit pas avoir fait valoir ses droits à la retraite.

▶ Êtes-vous installé depuis moins de 5 ans ? oui non

▶ Le cas échéant, précisez la date de conformité de l'installation (CJA) :

Viticulteur actif personne morale exerçant sous forme sociétaire (à l'exclusion des SCI et GFA), remplis-
sant les conditions suivantes cumulatives :

- l'objet de la société est agricole, ET
- au moins un associé respecte les conditions fixées pour une personne physique.

▶ Êtes-vous installé depuis moins de 5 ans ? oui non

▶ Le cas échéant, précisez la date de conformité de l'installation (CJA) :

Viticulteur actif personne morale exerçant sous forme d'association remplissant les conditions suivantes
cumulatives (par exemple les COOP ou les CUMA) :

- l'objet de l'association est agricole, ET
- au moins un adhérent respecte les conditions fixées pour une personne physique.

Le cas échéant, précisez la nature, les labels et certification attestant de votre engagement à améliorer le
caractère durable et viable de votre exploitation agricole :

N° SIRET * :

N° PACAGE * :

N° CVI :

PRÉCISEZ VOTRE STATUT JURIDIQUE :

 Exploitant individuel GAEC EARL SCEA SARL Autres

RAISON SOCIALE :

NOM, prénom et fonction du REPRÉSENTANT LÉGAL :

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse permanente du demandeur :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

2. IDENTIFICATION DU(ES) FOURNISSEUR(S) DE SOLUTION

(si vous n'avez pas identifié de fournisseurs de solutions, laissez en blanc)

Fournisseur de solution	
Raison sociale	
Type de structure (entreprise, association, etc.)	
Voie, rue	
Code postal	
Ville/Commune	
Nom et titre du référent au sein de la structure	
N°SIRET	
Adresse mail	
URL site internet (le cas échéant)	

Téléphone fixe	
Téléphone mobile	

3. IDENTIFICATION DU TIERS DE CONFIANCE

(si vous n'avez pas identifié de tiers de confiance, laissez en blanc)

Raison sociale	
N°SIRET	
Date et N° d'immatriculation en préfecture (pour les associations seulement)	
Voie, rue	
Code postal	
Ville/Commune	
Nom et titre du responsable de la structure	
Adresse mail	
URL site internet (le cas échéant)	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
Compétences	
Rôle(s) au sein du projet (détaillez en quelques lignes)	

Présentation des partenaires du tiers de confiance (le cas échéant)

Ajouter autant de tableaux que de partenaires engagés dans le projet, par ordre d'importance de leur engagement.

Partenaire 1	
Raison sociale	
N°SIRET	
Date et N° d'immatriculation	



en préfecture (pour les associations seulement)	
Voie, rue	
Code postal	
Ville/Commune	
Nom et titre du responsable de la structure	
Adresse mail	
URL site internet (le cas échéant)	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
Compétences	
Rôle(s) au sein du projet (justifiez le rôle du partenaire)	

4. PRÉSENTATION DU PROJET

Date de début de projet :

Date de fin de projet :

4.1 Décrivez votre exploitation.

Appellation(s), catégorie de vins : VSIG / IG (à préciser), Surface en production pour l'année en cours, volume produit (moyenne sur les 5 dernières années), nombre de salariés (ETP), encépagement, itinéraires techniques, commercialisation, etc.

4.2 Quelle(s) problématique(s) rencontrez-vous nécessitant de faire appel à une solution numérique ou robotique ?

Enjeux auxquels l'exploitation est confrontée, le(s) cas d'usage abordé(s), le résultat espéré, ...

4.3 Quelle solution robotique ou numérique souhaitez-vous tester ?

Nom commercial, date de commercialisation du service (si connue), description de l'outil/service proposé, durée du service/de la mise à disposition, modalité de mise à disposition : abonnement, location, leasing, tarification détaillée (détail de l'offre commerciale). Comment la solution va-t-elle être utilisée ? Pourquoi cette solution semble correspondre à la problématique ? (si vous n'avez pas identifié de solutions, décrivez votre besoin pour répondre à la problématique citée précédemment)

4.4 Décrivez comment le tiers de confiance vous accompagnera

Mesure du bénéfice technique et économique pour votre exploitation (méthode, planning, livrable, partage des données), formation/initiation si nécessaire...

4.5 Dissémination du projet

Plan ou actions de communication lié(es) au projet.

4.6 Planning prévisionnel

Durée de réalisation, déroulé de la réalisation de l'opération, étapes clés, phases - Le planning prévisionnel peut être fourni sous forme de Gant

5. PLAN DE FINANCEMENT

DÉPENSES (détail des postes de dépenses)	Montants	RESSOURCES	Montants	ENGAGEMENTS sollicités/acquis	%
		Autofinancement			
		Subvention Région Nouvelle-Aquitaine		Sollicité	
		Autres partenaires (éventuellement)			
TOTAL Dépenses HT		TOTAL Recettes HT			100 %

Se référer au règlement d'intervention pour le détail de l'éligibilité des dépenses.

6. LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

- Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis).
- Le cas échéant, certificat et label de développement durable de l'exploitation.
- 3 dernières liasses fiscales.
- tout autre élément concernant l'exploitation (plaquettes etc) et la solution pouvant aider à mieux comprendre vos besoins et le programme mis en œuvre.

A

le :

Prénom, NOM, qualité et signature du représentant légal