

<b>RAISON SOCIALE</b> (Entreprise portant le projet)	Dénomination : _____			
	Siret : _____			
	Joindre obligatoirement une copie du Kbis de moins de 3 mois. <input type="checkbox"/>			
<b>Contact dans l'entreprise</b> (en charge du suivi du projet)	Nom : _____	Prénom : _____		
	Fonction : _____	Accompagnement par un consultant : <input type="checkbox"/>		
	Téléphone fixe : _____	Mobile : _____		
	Adresse mail : _____			
<b>Adresse administrative</b> (échanges de courrier)	N° & Libellé de la voie : _____			
	Complément d'adresse : _____			
	Code postal : _____	Commune : _____		
<b>Effectif de l'entreprise</b>	ETP (Equivalent Temps Plein) : _____	dont CDI : _____		
	Nombre de contrats d'apprentissage ou de professionnalisation en cours : _____			
<b>Taille de l'entreprise</b> <small>*Règlement (UE) n° 651/2014 de la Commission du 17 juin 2014</small>	Petite Entreprise (PE) : <50 personnes ET CA≤10M€ ou Bilan≤10M€ ET Autonome* <input type="checkbox"/>			
	Moyenne entreprise (ME) : <250 personnes ET CA≤50M€ ou Bilan≤43M€ ET Autonome* <input type="checkbox"/>			
	Entreprise de Taille Intermédiaire (ETI) : <5 000 salariés ET CA≤1,5 Mds€ ou Bilan≤2Mds€ <input type="checkbox"/>			
	Grande Entreprise (GE) hors ETI : ≥5 000 salariés ET CA>1,5 Mds€ ou Bilan>2Mds€ <input type="checkbox"/>			
<b>Capital social</b> (derniers comptes certifiés par l'expert-comptable & le commissaire aux comptes)	<b>Montant du capital social (en €) :</b> _____			
	<b>Composition du capital social</b>			
	Nombre total d'associés ou actionnaires <b>personnes physiques</b>		<b>nombre</b>	<b>% de parts</b>
	<i>dont agriculteurs (personnes physiques inscrites à la MSA) :</i>			
	Nombre total d'associés ou actionnaires <b>personnes morales</b> :			
	<i>Lister les principaux actionnaires personnes morales :</i>			<b>% de parts</b>
	<b>Principales Filiales &amp; participations :</b>			
<b>Raison sociale</b>			<b>% de parts détenues</b>	
<b>Chiffre d'Affaires</b> (derniers comptes certifiés par l'expert-comptable & le commissaire aux comptes)	<b>Montant du chiffre d'affaires (en €) :</b> _____			
	<b>Répartition du CA par catégorie d'activité/famille de produits</b>		<b>Montant du CA en €</b>	<b>%</b>
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
	<b>Total</b>		<b>0 €</b>	<b>#DIV/0!</b>
	<i>Répartition du CA par circuit de commercialisation :</i>			
	<b>Circuits de commercialisation (* en France)</b>		<b>Montant du CA en €</b>	<b>%</b>
	Grande distribution *			#DIV/0!
	Grossistes *			#DIV/0!
	Industries *			#DIV/0!
	Vente directe /particuliers *			#DIV/0!
	Restauration Hors Foyer *			#DIV/0!
Autre à préciser* :	_____		#DIV/0!	
Autre à préciser* :	_____		#DIV/0!	
Export			#DIV/0!	
<b>Total</b>		<b>0 €</b>	<b>#DIV/0!</b>	

<b>Certification qualité et/ou environnementale</b> (ISO 14001, 50001, 9001, 22000, 26000, IFS, BRC, PME+, HVE, démarches énergie ou carbone etc...)	<b>Certification/Démarche</b>	<b>Date d'obtention</b>	<b>Certification/Démarche</b>	<b>Date d'obtention</b>	
<b>Matières premières utilisées /transformées</b>	<b>Matières premières alimentaires</b>		<b>Volume (t..)</b>	<b>(Ou) Valeur €</b>	<b>% de Nouvelle-Aquitaine</b>
<b>Signes officiels de qualité (AOC, AOP, IGP, AB, etc.)</b>	<b>Signes officiels de qualité ou/et d'identification de l'origine</b>				<b>% du CA</b>
<b>Entreprise en difficulté</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
<b>Aides régionales ou européennes</b>	La société a-t-elle déjà reçu des aides depuis 4 ans ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Sont-elles soldées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Intitulé du projet</b>					
<b>Description du projet d'investissement</b> sur lequel une aide publique est sollicitée	<b>Nature d'investissement</b>			<b>Montant prévisionnel (en € HT)</b>	
	Travaux extérieurs				
	Bâtiment et aménagements intérieurs				
	Equipements, matériels				
	Ingénierie & études				
	Immatériel				
<b>Total</b>			<b>0 €</b>		
<b>Type de financement</b>	Autofinancement <input type="checkbox"/> Emprunt <input type="checkbox"/> Crédit-bail <input type="checkbox"/> (Dépenses non éligibles)				
<b>Localisation du projet</b> <small>(si différent du siège)</small>	Code postal :		Commune :		
<b>Planning prévisionnel du projet</b>	Démarrage prévisionnel :			Fin des travaux :	
	Ce projet est-il déjà engagé ? (bon de commande accepté, versement d'acompte, etc.) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	Si oui, qu'est-ce qui a déjà été réalisé ?      dépôt permis de construire, commandes ...				
<b>Montant total de la subvention publique demandée</b> <small>(dont Fonds Européens) sollicitée pour ce projet</small>	Subvention <input type="checkbox"/> Prêt public <input type="checkbox"/>			Montant :	
<b>Création d'emplois</b>	Ce projet entraînera-t-il la création d'emplois supplémentaires dans l'entreprise ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non      Combien ? :				
<b>Effet de levier de l'aide</b> <small>Justifiez votre demande d'aide publique.</small>					

Je certifie exact les éléments ci-dessus.

Date :

Signataire dûment habilité à engager la structure et à signer le présent document (sur Kbis...) :

Nom:  Prénom :

Qualité :

Signature et cachet :