



RÉGION
Nouvelle-Aquitaine

Fiche de demande préalable

(tous dispositifs d'aide aux Industries agroalimentaires)

Maj le 01/01/2024

Merci de remplir les cases en bleu et les coches.

A transmettre par mail au service agroalimentaire : iaa@nouvelle-aquitaine.fr



UNION EUROPÉENNE

RAISON SOCIALE (Entreprise portant le projet)	Dénomination :					
	Siret :					
Joindre obligatoirement une copie du Kbis de moins de 3 mois. <input type="checkbox"/>						
Contact dans l'entreprise (en charge du suivi du projet)	Nom :		Prénom :			
	Fonction :		Accompagnement par un consultant : <input type="checkbox"/>			
	Téléphone fixe :		Mobile :			
	Adresse mail :					
Adresse administrative (échanges de courrier)	N° & Libellé de la voie :					
	Complément d'adresse :					
	Code postal :		Commune :			
Effectif de l'entreprise	ETP (Equivalent Temps Plein) :		dont CDI :			
	Nombre de contrats d'apprentissage ou de professionnalisation en cours :					
	% travailleurs RQTH		Présence d'un Comité Social d'Entreprise (CSE)			
Taille de l'entreprise <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"/>					
Si appartenance à un groupe :	Effectif consolidé :		CA consolidé :		Bilan consolidé :	
	Montant du capital social (en €) :					
Capital social (derniers comptes certifiés par l'expert-comptable & le commissaire aux comptes)	Composition du capital social		nombre	% de parts		
	Nombre total d'associés ou actionnaires personnes physiques					
	<i>dont agriculteurs (personnes physiques inscrites à la MSA) :</i>					
	Nombre total d'associés ou actionnaires personnes morales :					
	<i>Lister les principaux actionnaires personnes morales:</i>			% de parts		
Chiffre d'Affaires (derniers comptes certifiés par l'expert-comptable & le commissaire aux comptes)	Principales Filiales & participations :					
	Raison sociale				% de parts détenues	
	Montant du chiffre d'affaires (en €) :					
Répartition du CA par catégorie d'activité/famille de produits			Montant du CA en €	%		
				#DIV/0!		
				#DIV/0!		
				#DIV/0!		
				#DIV/0!		
Total			0 €	#DIV/0!		
Répartition du CA par circuit de commercialisation :						
Circuits de commercialisation (* en France)			Montant du CA en €	%		
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!		
% commercialisé en Nouvelle-Aquitaine			Total	0 €	#DIV/0!	

Certification qualité et/ou environnementale (ISO 14001, 50001, 9001, 22000, 26000, IFS, BRC, PME+, HVE, démarches énergie ou carbone etc...)	Certification/Démarche		Date d'obtention	Certification/Démarche		Date d'obtention
Matières premières utilisées /transformées	Matières premières alimentaires		Volume (t..)	(Ou) Valeur €	% de Nouvelle-Aquitaine	
Signes officiels de qualité (AOC, AOP, IGP, AB, etc.)	Signes officiels de qualité ou/et d'identification de l'origine				% du CA	
Entreprise en difficulté	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Aides régionales ou européennes	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
Intitulé du projet						
Description du projet d'investissement sur lequel une aide publique est sollicitée	Nature d'investissement				Montant prévisionnel (en € HT)	
	Bâtiment et aménagements intérieurs					
	Equipements, matériels					
	Ingénierie & études					
	Immatériel					
Total				0 €		
Type de financement	Autofinancement <input type="checkbox"/>		Emprunt <input type="checkbox"/>		Crédit-bail <input type="checkbox"/> <small>(Dépenses non éligibles)</small>	
Localisation du projet	Code postal : <input type="text"/>		Commune : <input type="text"/>			
Planning prévisionnel du projet	Démarrage prévisionnel :		<input type="text"/>		Fin des travaux : <input type="text"/>	
	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 ...					
Montant total de la subvention publique demandée <small>(dont Fonds Européens) sollicitée pour ce projet</small>	Subvention <input type="checkbox"/>		Prêt public <input type="checkbox"/>		Montant : <input type="text"/>	
Création d'emplois	Ce projet entraînera-t-il la création d'emplois supplémentaires dans l'entreprise ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Combien ? : <input type="text"/>					
Effet de levier de l'aide <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 :