

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE REGIONALE SERVICE PECHE ET AQUACULTURE

### **APPEL A PROJETS**

INSTALLATION, MODERNISATION, DEVELOPPEMENT ET ADAPTATION
DES ACTIVITES AQUACOLES – CONCHYLICULTURE
(23 septembre 2024 - 31 mars 2025)

#### Demandeur

Nom de la structure : Cliquez ici pour entrer du texte. Statut de la structure : Cliquez ici pour entrer du texte.

Représentant de la structure : NOM Prénom

Personne en charge du suivi du dossier si différent : NOM Prénom

Adresse (siège social): Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro et voie : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal: XX XXX Ville: Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse de correspondance (si différente de celle du siège social) :

Numéro et voie : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal: Cliquez ici pour entrer du texte. Ville: Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone: XX XX XX XX XX

Mail: Cliquez ici pour entrer du texte.

N° SIRET : Cliquez ici pour entrer du texte.

Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

**Code APE / NAF :** Cliquez ici pour entrer du texte.

Attribué par l'INSEE en fonction de l'activité principale de l'exploitation

**Cotisations Obligatoires Professionnelles (CPO) à jour** : ☐ Oui ☐ Non

Critère d'éligibilité vérifié auprès des CRC

## Présentation du projet

Intitulé du projet : Cliquez ici pour entrer du texte.
Lieu de réalisation :
☐ Identique à l'adresse du demandeur
Si non, merci de préciser l'adresse du projet : Cliquez ici pour entrer du texte.
Code postal: XX XXX Ville: Cliquez ici pour entrer du texte.
Mon projet est une première installation en aquaculture  ☐ Oui ☐ Non
Mon projet fait suite à une reprise d'entreprise et je suis dirigeant majoritaire pour la première fois depuis moins de 4 ans ?
□ Oui □ Non
Mon projet porte sur :  □ Systèmes de filtration/purification/refroidissement de l'eau □ Couverture des bassins dégorgeoirs/claires □ Autres (Uniquement pour les projets de création/reprise)
Description du projet et amélioration attendue pour l'entreprise :
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Calendrier prévisionnel (réalisation physique) :
Date de début du projet : Cliquez ici pour entrer une date.
Date de fin du projet : Cliquez ici pour entrer une date.
Plan de financement prévisionnel du projet :
Coût total du projet : Cliquez ici pour entrer du texte. ☐ HT ☐ TTC
Montant de la subvention sollicitée auprès de la Région : Cliquez ici pour entrer du texte.

Declaration sur l'honneur
☐ Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent formulaire et dans les pièces jointes sachant que toute déclaration frauduleuse dans ces renseignements pourra entraîner le reversement de l'aide accordée.
☐ Je certifie ne pas avoir commis d'infraction grave, ne pas avoir commis l'une quelconque des infractions énoncées aux articles 3 et 4 de la directive 2008/99/CE du Parlement européen et du Conseil.
$\square$ Je certifie que l'opération présentée ne concerne pas l'élevage d'organisme génétiquement modifié.
☐ J'atteste sur l'honneur ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques nationales et/ou européennes pour financer le(s) investissement(s) présenté(s) dans cette demande.
$\hfill \square$ Je m'engage à informer le service instructeur de toute modification des informations contenues dans le présent formulaire.
A: Cliquez ici pour entrer du texte. Le: Cliquez ici pour entrer une date.  Représentant de la structure: NOM Prénom  Qualité: Cliquez ici pour entrer du texte.
Signature du responsable de la structure

### Pièces à joindre à votre dossier ☐ Annexe 1 « Dépenses prévisionnelles » (tableau Excel renseigné) ☐ Toute pièce justificative des dépenses prévisionnelles Exemple: copie/s du ou des devis ☐ Statuts de l'entreprise ☐ Extrait Kbis ou un avis de situation du répertoire SIRENE de moins de Le nom de la structure et l'adresse indiqués sur le Kbis ou l'avis de situation du répertoire SIRENE doivent être rigoureusement identiques à celui indiqué dans la présente ☐ Attestations fiscales et sociales (URSSAF, MSA...) de moins de 3 mois ☐ Copie de la pièce d'identité du représentant légal de l'entreprise ☐ **Agrément zoosanitaire** ou **certificat de dépôt du dossier** de demande en cours délivrés par la DDPP ou la DAAF, pour les exploitations qui mettent en marché des animaux d'aquaculture ☐ Relevé d'Identité Bancaire (RIB) de moins de 3 mois □ Liasses fiscales ou résultats comptables des trois derniers exercices (hors installation et nouvellement installé < 3 ans fournir les documents disponibles) □ Listes du matériel immobilisé au cours des trois derniers exercices (hors installation et nouvellement installé < 3 ans fournir les documents

Des pièces complémentaires pourront être demandées par les services lors de l'instruction de la demande de subvention.

#### **Contacts Service Pêche et Aquaculture :**

disponibles)

Joëlle LIRIA-GIMENEZ (gestionnaire administrative et financière) : 05 56 56 38 10 peche-aquaculture@nouvelle-aquitaine.fr

Xavier BARRUCAND (chargé d'instruction des projets aquacoles) : 05 57 57 25 95 xavier.barrucand@nouvelle-aquitaine.fr