

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE « PROMOTION DES PRODUCTIONS AGRICOLES »

Ce formulaire, une fois complété, doit être retourné, accompagné des pièces indiquées, à l'adresse indiquée ci-dessous

Conseil Régional Grand Est  
Direction de l'Agriculture et de la Forêt  
*Marie-Christine BERTON*  
Site de CHALONS EN CHAMPAGNE  
5, rue de Jéricho  
51037 CHALONS EN CHAMPAGNE Cedex

### 1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom ou Raison Sociale : .....

Forme Juridique : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

SIRET (*obligatoire*) : .....

Nom et prénom du représentant légal : .....

Qualité (Président, Directeur, gérant, associé exploitant,...) :

Objet de l'organisme : .....

L'organisme récupère-t-il la TVA ?  Oui  Non

### 2. CERTIFICATION DES DEPENSES (effectuée par):

Agent comptable

Commissaire aux comptes

Expert-comptable

Centre de gestion

Autre : .....

### 3. PERSONNES A CONTACTER (REPRESENTANT CONCERNANT LE PROJET)

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Mail : .....

#### 4. OBJET DE LA DEMANDE

Intitulé de l'opération : .....

Date de la manifestation : :        /        /        Lieu de la manifestation : .....

S'agit-il (à cocher) :

- d'une manifestation locale :
  
- d'une manifestation d'envergure régionale ou nationale
  
- d'un plan de communication

Coût Total de l'opération exprimé : .....  HT         TTC

Montant de la subvention sollicitée : .....

Date prévisionnelle de commencement du projet :        /        /

Date prévisionnelle d'achèvement du projet :        /        /

#### 5. DESCRIPTION DE LA STRUCTURE

Activités / missions principales de la structure porteuse de l'opération :

---

---

---

---

---

---

---

## 6. PRESENTATION DU PROJET

a) Présentation détaillée de l'opération et de son antériorité le cas échéant :

---

---

---

---

---

---

---

---

b) Argumentaire relatif à la dimension agricole de l'opération et à son envergure territoriale :

---

---

---

---

---

---

---

---

c) Action de communication envisagée :

---

---

---

---

---

---

---

---

d) Coûts prévisionnels du projet : **FOURNIR LES DEVIS**

| NATURE DE LA DEPENSE                                     | MONTANT EN EUROS            |   |
|--|-----------------------------|---|
|  | <input type="checkbox"/> HT | <input type="checkbox"/> TTC <sup>1</sup> |
| - Location des espaces d'exposition                      | _____                       | €   |
| - Aménagement des espaces d'exposition                   | _____                       | €   |
| - Location d'équipements de promotion                    | _____                       | €   |
| - Prestations associés (animation, sonorisation, etc...) | _____                       | €   |
| - Conception et réalisation de supports de communication | _____                       | €   |
| - Prestations d'agence de communication                  | _____                       | €   |
| - Prestations multimédias                                | _____                       | €   |
| - Achat d'espaces publicitaires                          | _____                       | €   |
| - Autres   | _____                       | €   |
| <b>TOTAL DES DEPENSES</b>                                | _____                       | €   |

## 7. FORMULATION DE LA DEMANDE

**Plan de financement du projet :**

| FINANCEURS SOLLICITES   | MONTANT SOLLICITE | MONTANT OBTENU |
|---|-------------------|----------------|
| Montant sollicité pour un financement par la Région                         | _____ €           | _____ €        |
| Montant sollicité pour un autre financeur public ETAT (précisez) :<br>_____ | _____ €           | _____ €        |
| Fonds européens (précisez) :<br>_____                                       | _____ €           | _____ €        |
| Autre financeur public (précisez) :<br>_____                                | _____ €           | _____ €        |
| Montant prévisionnel de financement privé                                   | _____ €           | _____ €        |
| Montant prévisionnel en autofinancement                                     | _____ €           | _____ €        |
| <b>MONTANT TOTAL DU PROJET</b>  | _____ €           | _____ €        |

Je sollicite auprès de la Région Grand Est un montant d'aides de \_\_\_\_\_ € nécessaire à la réalisation du projet décrit ci-dessus faisant l'objet de cette demande.

<sup>1</sup> Veuillez cocher la case correspondante. Attention : seuls les demandeurs qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses et des recettes TTC.

## PIECES A FOURNIR (obligatoires)

*Si toutes les pièces demandées ne sont pas jointes au dossier, celui-ci ne pourra pas prétendre à une aide du Conseil régional.*

- **Concernant le projet :**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Le formulaire dûment complété  | <input type="checkbox"/> |
| Un récapitulatif détaillé des dépenses prévisionnelles et des devis estimatifs détaillés   | <input type="checkbox"/> |
| Un Relevé d'identité bancaire ou postal du demandeur en format IBAN de moins de 3 mois   | <input type="checkbox"/> |
| Pour les demandes de soutien de manifestations annuelles, type salon ou foire, le budget des 2 dernières manifestations et leur compte-rendu | <input type="checkbox"/> |

- **Documents administratifs à fournir une fois par an :**

- Pour les collectivités locales et établissements publics :

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Délibération autorisant le projet et la demande de subvention | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|

- Pour les entreprises :

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Un K-bis original de moins de 2 mois | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|--------------------------|

- Pour les associations :

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Les statuts ou un récépissé de déclaration d'existence à la Préfecture du Département ou au Tribunal d'Instance ou copie de la parution au Journal Officiel | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|

## ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) M(me) .....

En qualité de ..... de la structure .....

- sollicite l'aide de la Région Grand Est d'un montant de \_\_\_\_\_ €,
- certifie que les renseignements mentionnés sur cette demande d'aide sont exacts,
- m'engage sur la compatibilité du présent projet avec les dispositions du règlement annexé à ce formulaire dont je déclare avoir pris connaissance, notamment pour la partie relative aux clauses de reversement des aides.

J'ai également pris connaissance du fait que :

- **ce document doit être retourné dans les meilleurs délais à l'adresse indiquée en haut de ce formulaire**
- **c'est le règlement en vigueur à la date de réception de ce dossier par les services du Conseil régional qui déterminera les conditions d'éligibilité à une aide régionale.**

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Signature du (des) demandeur(s)

Faire précéder chaque signature de la mention : « Lu et approuvé »

