

DEPARTEMENT DE LA MOSELLE

Direction du Patrimoine, de l'Aménagement des Territoires et de l'Education

Direction de l'Agriculture et de l'Aménagement des Territoires

Service de l'Agriculture

A10

**AIDE A LA PROMOTION DES TERRITOIRES MOSELLANS
AU TRAVERS DE LEUR AGRICULTURE**

1- IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

N° SIRET : |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Statut juridique :

Raison sociale :

Sigle :

a) Identité

Nom / Prénom du représentant légal :

Fonction : Président Autre à préciser :

b) Coordonnées postales de l'association

Adresse :

Code postal : |5 |7 |_____| Commune :

c) Coordonnées de la personne à contacter

Nom : Prénom :

Fonction : Président Autre à préciser :

Tel fixe : |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| Mobile : |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Mail : @.....

d) Présentation de l'Association

Date de création de l'Association :

Nombres d'adhérents de l'Association :

Nombres de bénévoles :

2- CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Descriptif de la manifestation/programme

.....

b) Nombre prévisionnel de participants

.....

c) Détail des dépenses d'investissement

Type de dépenses	Dépense prévisionnelle correspondante, en €	Devis joint
	_____ , ____	<input type="checkbox"/>
	_____ , ____	<input type="checkbox"/>
	_____ , ____	<input type="checkbox"/>
	_____ , ____	<input type="checkbox"/>
	_____ , ____	<input type="checkbox"/>
	_____ , ____	<input type="checkbox"/>
TOTAL	_____ , ____	

d) Calendrier prévisionnel

Date prévisionnelle de début de projet :

Date prévisionnelle de fin de projet :

e) Plan de financement prévisionnel du projet

Financements sollicités	Montant en €
Financement public (précisez) _____	_____ , ____
Financement public (précisez) _____	_____ , ____
Participation du secteur privé (précisez) _____	_____ , ____
Participation du secteur privé (précisez) _____	_____ , ____
Auto – financement	_____ , ____
Emprunts	_____ , ____
Recettes prévisionnelles générées par le projet	_____ , ____

f) Remarques éventuelles et/ou observations à préciser

.....

3- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

- Certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
- Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire ainsi que dans les pièces jointes.

J'atteste sur l'honneur :

- Ne pas avoir commencé l'exécution du projet,
- Ne pas avoir sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une autre aide que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide.

Je m'engage à :

- Répondre positivement à toute demande concernant le contrôle par le Département de l'utilisation de ses fonds,
- Respecter les engagements prévus au présent formulaire,
- Informer le Département en cas de modification du projet, du plan de financement et des engagements,
- Inviter les Conseillers Départementaux du canton à toute manifestation de promotion du projet,
- Apposer de manière visible la mention « réalisé avec le soutien du Département de la Moselle » et le logo du Département lors des actions.

4- LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Formulaire de demande de subvention complété et signé
- Courrier de demande de subvention
- N° de SIRET(certificat d'inscription INSEE)
- Inscription au registre des Associations
- Statuts et liste des membres du bureau de l'association
- RIB
- Attestation sur l'honneur de non récupération de la TVA
- Attestation sur l'honneur de la mise à jour des obligations sociales, fiscales et réglementaires,
- Budget définitif de l'association de l'année n-1
- Budget prévisionnel de l'association de l'année n
- Budget prévisionnel de l'action avec le plan de financement (recettes - dépenses)
- Devis détaillés des dépenses prévisionnelles
- Validation du projet en Assemblée Générale
- Décisions et promesses fermes de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département

Le dossier de demande de subvention devra être transmis à l'adresse suivante :

**Département de la Moselle
DPATE/DAAT/SA
1, rue du Pont Moreau
CS 11096
57036 METZ CEDEX 1**

**Fait à
Le**

Signature du représentant légal :