

**VALORISATION NON PROFESSIONNELLE
DES PRODUITS DE L'ARBORICULTURE**
ASSOCIATIONS D'ARBORICULTEURS AMATEURS

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) Localisation du projet

- ☐ Identique à la localisation du demandeur
- ☐ Autre adresse :

b) Nature du projet (Intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs)

.....

.....

.....

.....

.....

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"/>
TOTAL	_ _ _ _ _ _ , _ _	

d) Calendrier prévisionnel

Date prévisionnelle de début de projet : (mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Année prévisionnelle de la dépense	Dépense prévisionnelle correspondante, en €
	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
TOTAL des dépenses prévues	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _

Date prévisionnelle de fin de projet : (mois, année)

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	_ _ _ _ _ _ , _ _

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 :

- ☐ Maintenir en bon état de fonctionnement et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides du Département pendant une durée minimale de 5 ans,
- ☐ Ne pas revendre le matériel subventionné pendant une durée minimale de 5 ans,
- ☐ 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
- ☐ 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 du respect des réglementations sanitaires commerciales et fiscales
- ☐ 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
- ☐ Accusés de réception et Décisions 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 Signature du représentant légal :

Le