



FICHE DE CANDIDATURE ACP

Date réception (réservé administration)

Raison sociale (Nom de l'entreprise) :

Activité(s) de l'entreprise :

Forme juridique Code NAF/APE : N° SIRET :

Date de création de l'entreprise : ___ / ___ / ____ Nombre de salariés (équivalents Temps plein) :

au RCS au répertoire des Métiers Autre :
→ Joindre extrait K-Bis / Certificat d'immatriculation

Dernier chiffre d'affaires HT : Inférieur à 1 000 000€ Supérieur à 1 000 000€

VOIR SCHEMA VERSO

Je rentre dans le cas n°1 <input type="checkbox"/>	Je rentre dans le cas n° 2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mon entreprise est située dans le périmètre d'une des 26 communes éligibles Laquelle ? : et <input type="checkbox"/> Mon activité concerne un des 4 secteurs d'activité éligibles Lequel ? : et <input type="checkbox"/> Mon projet d'investissement est d'au moins 5 000€ HT Investissement prévu :	<input type="checkbox"/> Je suis le dernier commerce de sa catégorie sur ma commune (division NAF 47 ou 96) ou <input type="checkbox"/> Je propose un service de réparation (voir codes APE éligibles) Précisez : ou <input type="checkbox"/> Je suis artisan d'art et je détiens un titre / qualification Précisez : et <input type="checkbox"/> Mon projet d'investissement est d'au moins 5 000€ HT Investissement prévu :
<input type="checkbox"/> Je ne rentre dans aucun des 2 cas mais je souhaite être orienté pour mon projet	

Quel(s) projet(s) et investissements envisagez-vous pour votre entreprise ? Dans quels délais ?

.....
.....
.....

Avez-vous d'autres demandes de subvention en cours pour ce projet ? : Oui Non

Financement(s) envisagé(s) pour votre projet : Fonds propres Emprunt bancaire Leasing/location-achat

Votre projet est engagé dans une démarche de :

Transmission/reprise Transition écologique/énergétique Transition numérique/digitale

Si oui à l'un des items ci-dessus êtes-vous accompagné ou avez-vous réalisé un audit? OUI NON

→ Informations complémentaires

Nom du dirigeant :

Adresse de l'entreprise :

Code postal&commune :

Téléphone :

Mail :

Site internet :

Vos disponibilités pour être contacté :

Fiche à compléter et renvoyer à :

smavlot.rousseau@orange.fr

OU

Pays de la Vallée du Lot
1 rue Gabriel Charretier
47260 Castelmoron sur Lot
Tél : 05 53 88 33 98

Date : ___ / ___ / ____

Signature et cachet de l'entreprise

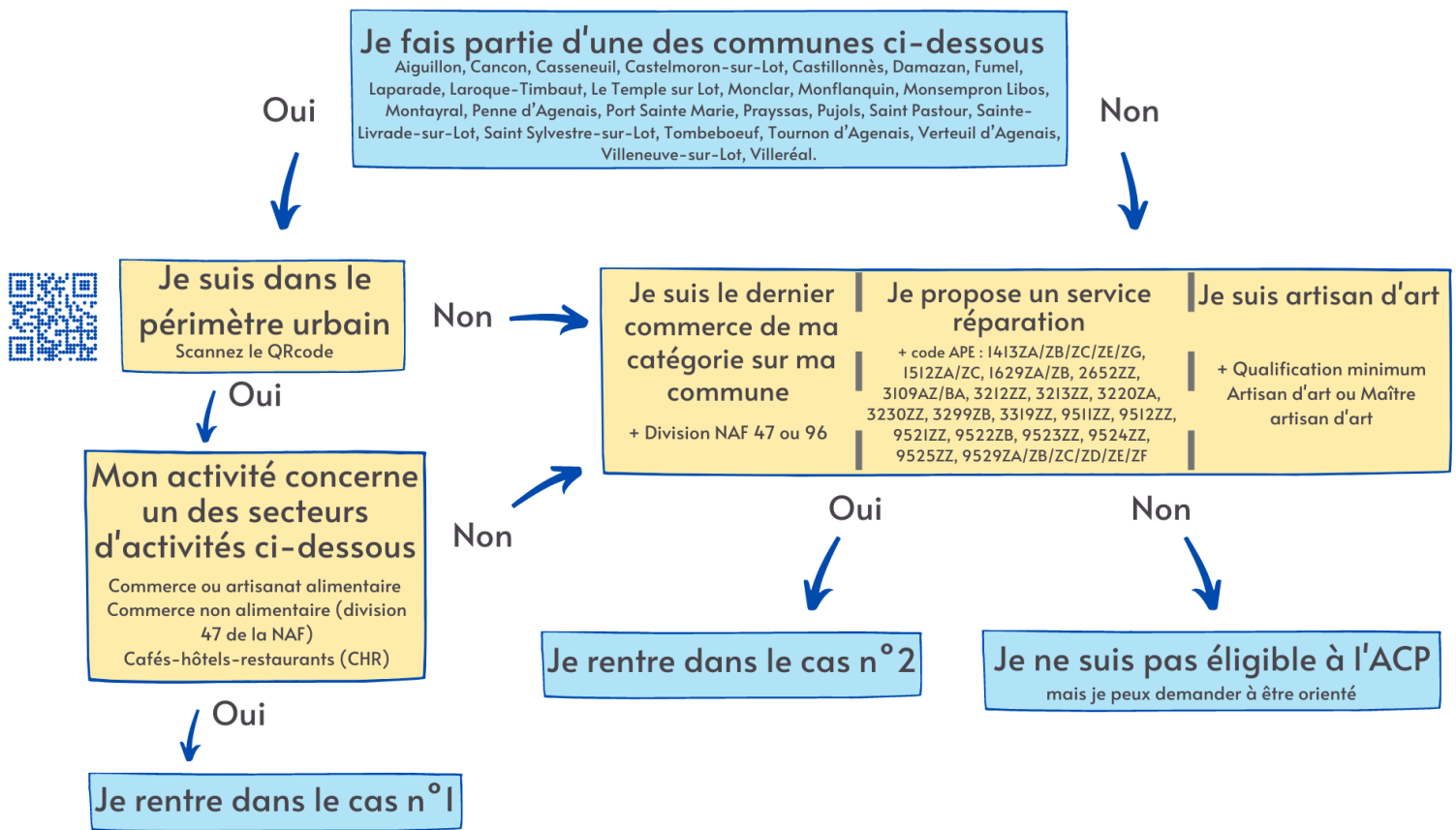


RÉGION Nouvelle-Aquitaine



Bastides en Haut-Agenais Périgord





IMPORTANT :

Pièces indispensables à fournir lors du 1er RDV Bilan-Conseil :

- Extrait k-bis à jour de **moins de 3 mois** (téléchargeable sur www.infogreffe.fr)
- OU Répertoire de la Chambre des Métiers de **moins de 3 mois**
- Relevé d'Identité Bancaire (**identique au nom de la structure porteuse**)
- **Trois dernières** liasses fiscales et/ou bilans comptables
- Compte de résultat et bilan prévisionnel de l'exercice en cours
- Statuts de la structure (sauf pour les Entreprises Individuelles)
- Attestation de régularité sociale (www.mon.urssaf.fr : www.rsi.fr)
- Attestation de régularité fiscale (Centre des impôts ou www.cfspro.impots.gouv.fr)
- Attestation de non perception d'aide supérieure à 200 000€ les 3 dernières années
- Outils et supports de communication (si existants)
- Devis d'investissement de **moins de 3 mois** (>500€ HT)