|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 16.1-CVDL-2016-04-21 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Appel à manifestation d’intérêt (AMI) 2016****AIDE A LA MISE EN PLACE ET AU FONCTIONNEMENT DES GROUPES OPÉRATIONNELS DU PEI POUR LA PRODUCTIVITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DURABLE DE L’AGRICULTURE****Encourager l’émergence et le développement de groupes opérationnels****Type d’Opération 16.1 du Programme de Développement Rural** **CENTRE - VAL DE LOIRE 2014-2020** |

Ce formulaire, une fois complété, constitue la réponse à l’appel à manifestation d’intérêt lancé par le Conseil régional du Centre-Val de Loire. L’appel à manifestation d’intérêt sera suivi, dans un second temps, par un appel à projet.

Lors de la réponse à l’appel à projet, ou si vous avez répondu à l’AMI mais ne présentez pas de dossier lors de l’AAP, vous devrez remplir un dossier complet de demande de subvention accompagné de plusieurs pièces justificatives.

|  |  |
| --- | --- |
| Où faire parvenir votre demande ? | Veuillez transmettre l’original en 1 exemplaire au Guichet Unique Service Instructeur (GUSI) :Conseil régional Centre-Val de LoireDirection Europe, International et Numérique9 rue saint Pierre Lentin – CS 9411745041 ORLEANS CEDEX 1Veuillez également en conserver un exemplaire. |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Conseil régional du Centre-Val de LoireDirection Europe, International et NumériqueSabine VERRONNEAUTel : 02.38.70.32.59Mél : sabine.verronneau@regioncentre.fr |
| Date limite de remise de la réponse à l’AMI | Date limite (le cachet de la poste faisant foi) : 15 mai 2016 |

**Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.**

**ATTENTION :**

* L’accusé de réception de ce formulaire ne vaut pas attribution de l’aide.
* Tout commencement de l’action avant récépissé de dépôt de ce formulaire entraîne automatiquement le rejet des dépenses engagées.

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration**N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de réception : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Nom du porteur de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Intitulé du projet :**

**1- Identification du Demandeur**

**STRUCTURE CHEF DE FILE**

NOM :

Adresse :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕿 : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Site internet :

NOM et prénom du contact :

Fonction du contact :

🕿 : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Effectif salarié en équivalent temps plein :

**COORDONNEES DU DEMANDEUR**

Adresse de l’établissement concerné par le projet :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕿 : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Téléphone portable : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

N° de télécopie : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Site internet :

Adresse du siège social de l’entreprise :

*(si différente de l’établissement)*

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTENAIRES ASSOCIÉS**

Nom et qualité\* des futurs membres du groupe opérationnel à constituer

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Qualité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Par exemple : agriculteur, coopérative agricole, centre de recherche …

**2- Identification du projet**

CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE PROJET GLOBAL DANS LE CADRE DU P.E.I

Thématique prioritaire visée (parmi celles listées dans l’appel à manifestation d’intérêt):

Localisation du projet :

**Nature et description succincte du projet :** Joindre également une note de présentation du projet (maximum 5 pages)

*Présentation synthétique, problématique traitée, objectifs*

**CALENDRIER PRÉVISIONNEL DES DÉPENSES LIÉES A L’EMERGENCE DU PROJET (PHASE AMI)**

Date prévisionnelle de **début** de projet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mois, année)

Date prévisionnelle de **fin** de projet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mois, année)

**Dépenses prÉvisionnelles du projet LIÉES A L’EMERGENCE DU PROJET (PHASE AMI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poste de dépense** | **Montant prévisionnel en €****HT** |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **TOTAL des dépenses prévisionnelles** | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |

Rappel : Les dépenses éligibles sont plafonnées à 6 500 € par projet dans le cadre de cet appel à manifestation d’intérêt.

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET LIÉES A L’EMERGENCE DU PROJET (PHASE AMI)**

**Montant prévisionnel du financement public nécessaire pour le projet** : €

**Financeurs potentiels identifiés :**

Fait à le

Signature et qualité du demandeur :

*(avec cachet du demandeur)*

**Rappel : Joindre obligatoirement une note de présentation du projet global dans le cadre du P.E.I (maximum 5 pages).**