



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE 2018 BOOSTER « BOIS INNOV » DEVELOPPER L'INNOVATION AU SEIN DE LA FILIERE BOIS

### Objet du dispositif :

Dynamiser les partenariats entre acteurs de la filière pour conduire un projet d'innovation et solliciter un financement public. Les projets devront relever de l'expérimentation favorisant des pratiques et des démarches innovantes, avec une approche de valorisation et de transfert vers les entreprises de la filière ainsi que les acteurs de l'amont forestier (propriétaires privés et regroupements). Il pourrait permettre aux porteurs de projets de consolider leur financement afin de finaliser la construction de leur projet en donnant un gage de soutien régional auprès des autres financeurs. Les projets visés sont principalement les projets nationaux, européens et internationaux.

### Cadre réservé à l'administration :

Date de réception de la demande d'aide : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Les dossiers de demande d'aide seront à déposer à la Région Normandie (site de Caen) : Direction de l'Agriculture et des Ressources Marines – Service « Agriculture et Forêt » - Abbaye aux dames - Place Reine Mathilde – BP 523 – 14035 Caen cedex**

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

VOTRE STATUT JURIDIQUE :

RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

NOM du représentant légal :

Prénom du représentant :

NOM, Prénom du responsable du projet (si différent) :

Fonction du responsable du projet :

Adresse :

Adresse de l'unité opérationnelle si différente du siège social :

N° SIRET de l'unité opérationnelle si différente du siège social :

Téléphone :

Mobile professionnel :

Mail (obligatoire) :

Effectif en équivalent temps plein à la date de la demande :

*(salariés ou non à l'exclusion des étudiants et des apprentis en formation)*

Dernier budget (€) :

Nombre d'employés / d'agents :

Veuillez indiquer ci-après les coordonnées du compte bancaire choisi pour le versement des aides sollicitées :

Code établissement |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Code guichet |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| N° de compte |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Clé |\_|\_|\_|

### ELIGIBILITE DE LA DEMANDE ET DU DEMANDEUR

**ELIGIBILITE DU DEMANDEUR :** *Cochez*

- les propriétaires privés et leurs groupements/associations,
- les coopératives, les regroupements forestiers,
- les Groupements d'Intérêt Economique et Ecologique Forestiers (GIEEF),
- les établissements publics,
- les centres et instituts technique ou centres de formation,
- les entreprises de la filière (pépinières, etc),
- les organisations professionnelles et les interprofessions,
- les associations dont l'objet est en lien avec le milieu forestier.
- Autres : Précisez :

**ELIGIBILITE DE LA DEMANDE :**

Nom du projet :

Intitulé du financement régional, national ou européen en cours de sollicitation ou en prévision :

Stade de la demande de financement :

- Approuvée, date d'approbation :
- En cours d'instruction, indiquer la date de dépôt :

Montant de l'aide accordée ou demandée :

Nom de l'organisme financeur :

Liste des autres partenaires :

Date de début du projet :

Date de fin du projet :



- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits que ceux mentionnés dans cette demande,
- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
- A informer la Région Normandie de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A me soumettre à l'ensemble des contrôles (contrôles administratifs et contrôles sur place) prévus par la réglementation,
- A respecter le taux maximal d'aides publiques,
- A fournir à la Région un rapport d'activité intermédiaire et un rapport final du projet financé, avec des indicateurs permettant de mesurer les objectifs visés par le projet.

**Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à la Région Normandie.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal du demandeur :