
Action 4.3 : Mutualiser et optimiser les informations au niveau régional par le développement digital

Demande de subvention
Année 2024

▪ **Identification du demandeur :**

Structure :

Représentant (Porteur du projet) :
.....

Adresse (du siège de la structure) :

Code Postal :

--	--	--	--	--	--

 Commune :

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mail :

N°SIRET :

Statut (association, établissement public, personne morale de droit privé...) :
.....

Assujettissement TVA : oui non

▪ **Intitulé du projet :**

«
..... »

▪ **Objectifs du projet :**

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

▪ **Indiquer quels sont les acteurs ou partenaires de la filière associés à votre projet :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

▪ **Budget prévisionnel :** HT TTC

DEPENSES Indiquer pour chaque ligne, les postes de dépenses éligibles	Montant (en €)	RECETTES	Montant (en €)
		Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
		Région(s) :	
		Département(s) :	
		Commune(s) :	
		Fonds européens :	
		Autres aides, dons ou subventions affectées :	
		Autres financements	
		Préciser :	
		Autofinancement	
TOTAL DES DEPENSES :		TOTAL DES RECETTES :	
La subvention sollicitée à la Région Auvergne-Rhône-Alpes représente un montant de €			

Pièces à joindre :

- Attestation SIREN à jour
- Document autorisant le représentant de l'organisme à solliciter une subvention (délibération, procès-verbal d'assemblée générale...)
- Copie des statuts en vigueur datés et signés
- Copie de la déclaration en Préfecture de la création de la structure
- RIB

- Note descriptive de l'opération (formulaire rempli)
- Budget prévisionnel faisant mention de la part d'autofinancement et des cofinancements publics et privés,
- Devis

- Contrat de mandat
- Engagement du demandeur signés (A compléter par le demandeur ou par le bénéficiaire en cas de dépôt délégué. Vous pouvez télécharger et signer ce fichier)
- Contrat d'engagement républicain signé par le bénéficiaire

Je, soussigné :

- certifie l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire,
- ai pris connaissance des conditions d'intervention de la Région,
- autorise le Conseil de la Filière Cheval à déposer ma demande,
- demande à bénéficier de l'aide de la Région Auvergne-Rhône-Alpes dans le cadre de l'action 4.3 du Plan Régional Filière Equin.

Fait à, le/...../.....

Signature du représentant de la structure demandeuse :