

DECLARATION D'INTENTION DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

Pour toute information, les services de l'ATC sont à votre disposition.

Tel : 04-95-51-77-77 / Fax : 04-95-21-28-83

Cette déclaration d'intention est à adresser à

Monsieur le Président de l'ATC

Agence du Tourisme de la Corse

17, boulevard du Roi Jérôme – BP 19 – 20181 AJACCIO CEDEX 01

1 - PRESENTATION DU DEMANDEUR

NOM OU RAISON SOCIALE

ENSEIGNE OU NOM COMMERCIAL :

N° SIRET :

DATE D'IMMATRICULATION :/...../.....

CODE NAF :

N° D'ENREGISTREMENT (*uniquement pour les associations*) :

FORME JURIDIQUE (**cocher la case**) : SA SARL EURL

SAS Entreprise individuelle Association Organisme Consulaire

Collectivité locale Autre :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

TEL: FAX: E-MAIL

ACTIVITE PRINCIPALE :

RESPONSABLE LEGAL: Mademoiselle Madame - Monsieur

Nom : Prénom : Date et lieu de naissance :

Demandeur d'emploi Bénéficiaire de minima sociaux RMI Personne handicapée

Autre : précisez

Fonction : Tél. : E-Mail :

CONTACT-PROJET : Mademoiselle - Madame - Monsieur

Nom : Prénom :

Fonction : Tél. : E-Mail :

EFFECTIF ET ELEMENTS FINANCIERS :

Effectif Salariés actuels (*CDI - contrats en durée indéterminée en équivalent temps plein*) :

Chiffre d'affaires :

Résultat net : C.A.F :

Fonds propres de l'entreprise : Emprunts en cours :

-2- PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PROJET

Cette présentation succincte permettra aux services de l'ATC d'orienter votre demande vers la procédure d'aide la mieux adaptée. Merci de l'attention que vous apporterez à compléter la présente fiche afin de garantir la qualité et la rapidité dans le traitement de votre demande.

VOTRE PROJET CORRESPOND A :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> LA CREATION D'UNE ENTREPRISE.
<input type="checkbox"/> LE DEVELOPPEMENT D'UNE ENTREPRISE EXISTANTE.
<input type="checkbox"/> LA REALISATION D'UN PROJET (manifestation, évènement, etc.)
<input type="checkbox"/> AUTRE : | <input type="checkbox"/> LA REPRISE D'UNE ENTREPRISE.
<input type="checkbox"/> UNE ACTION COLLECTIVE DE FILIERE. |
|---|---|

VOTRE PROJET SE TRADUIRA PAR DES :

<input type="checkbox"/> INVESTISSEMENTS PRODUCTIFS NEUFS. <small>(type, montant HT, mode de financement):</small>	<input type="checkbox"/> CREATIONS D'EMPLOIS. <small>(nombre de nouveaux CDI en équivalent temps plein, fonctions, personnes en difficultés)</small>	<input type="checkbox"/> INVESTISSEMENTS IMMATERIELS. <small>(études, prestations de conseil et de services, investissements liés à l'internationalisation, diagnostic stratégique, conseil individualisé)</small>

SECTEURS D'ACTIVITE

- | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIE. | <input type="checkbox"/> ARTISANAT. | <input type="checkbox"/> IAA. | <input type="checkbox"/> SERVICES A LA PERSONNE. |
| <input type="checkbox"/> ENR. | <input type="checkbox"/> TIC. | <input type="checkbox"/> COMMERCE. | <input type="checkbox"/> TOURISME. |
| <input type="checkbox"/> AUTRE: | | | |

■ **QUEL(S) OBJECTIF(S) POURSUIVEZ-VOUS EN REALISANT CE PROJET ET EN QUOI EST-IL STRATEGIQUE POUR VOTRE ENTREPRISE ?**

.....

.....

.....

■ **PRECISEZ EN QUOI VOTRE PROJET AURA UN IMPACT SUR LA COMPETITIVITE DE VOTRE ENTREPRISE.**

.....

.....

.....

■ **PRECISEZ EN QUOI VOTRE PROJET CONCOURT-IL A LA REALISATION DES OBJECTIFS A MOYEN TERME DE VOTRE ENTREPRISE : (période de 2 à 3 ans ? précisez).**

.....

.....

.....

■ **EN QUOI VOTRE PROJET AURA UN IMPACT SUR L'ECONOMIE LOCALE : (lequel ? précisez) :**

.....

.....

.....

■ **PRECISEZ EN QUOI VOTRE PROJET PREND EN COMPTE LES ASPECTS D'INNOVATION.**

(L'innovation étant prise au sens le plus large c'est à dire aussi bien technologique que dans les domaines de l'organisation, du management des ressources humaines, du développement commercial et de l'accès aux marchés, et également du développement de « l'esprit entrepreneurial »)

.....

.....

.....

.....

■ **PRECISEZ EN QUOI VOTRE PROJET PREND EN COMPTE LA DIMENSION DE DEVELOPPEMENT DURABLE**

(utilisation des énergies renouvelables, rationalisation des déchets, protection de l'environnement etc...)

.....

.....

.....

.....

■ **QUELS SONT LES RISQUES EVENTUELS LIES A LA REALISATION DE VOTRE PROJET ? (précisez)**

.....

.....

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement particulier pour remplir cette Déclaration d'Intention de demande de soutien financier (Chambre Consulaires, Outils financiers, Boutiques de gestions) :

Oui **Non**

Si oui précisez lequel, ainsi que la personne en charge de votre dossier :.....

Je soussigné,..... responsable légal de la structure mentionnée ci-dessus, ayant qualité pour l'engager juridiquement, déclare avoir l'intention de réaliser le projet décrit dans le présent document et précise que celui-ci n'a pas encore été mis en œuvre¹. Je sollicite, à travers cette déclaration d'intention, le concours d'un organisme financier et/ou du bénéfice d'une aide régionale complétée éventuellement par les fonds structurels européens en cas d'éligibilité de mon projet à ceux-ci.

<i>Cachet</i>	<i>Date :</i>	<i>Nom et signature du représentant légal :</i>

¹ *Aucun commencement de travaux, aucune commande de matériel ou de prestation de service, aucune signature de contrat de travail ne devront intervenir avant la confirmation de la réception de cette déclaration par l'ATC.*