



Cofinancé par
l'Union européenne
FEAMPA



SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGÉ DE LA MER

Liberté
Égalité
Fraternité



Candidature au titre de l'Appel A Projets 01 du Fonds européen pour les affaires maritimes, la pêche et l'aquaculture (FEAMPA) 2021-2027

GALPA LITTORAL D'EXCELLENCE

Règlement (UE) n° 2021/1060 du Parlement européen et du Conseil du 24 juin 2021 portant dispositions communes
Règlement (UE) n° 2021/1139 du parlement européen et du conseil du 7 juillet 2021
instituant le Fonds européen pour les affaires maritimes, la pêche et l'aquaculture et modifiant le règlement (UE) n° 2017/1004

ATTENTION :

- Le récépissé de la présente lettre d'intention ne vaut pas acceptation de l'aide.
- La présente candidature doit être déposée par **XX** à l'adresse **Pôle Technique de Cap Excellence rue de l'habitat Grand-Camp, 97139 Les Abymes, avant le 30/06/2027**

INTITULE DU PROJET (A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : APE :

Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

Date d'immatriculation Insee (JJ/MM/AAAA) :

NOM, PRENOM ou DENOMINATION :

FORME JURIDIQUE :

ACTIVITE :

OBJET SOCIAL :

► **POUR UNE PERSONNE MORALE**

Représentant légal

CIVILITE (cochez la case appropriée) : Madame Monsieur

NOM de naissance :

Prénom :

NOM d'usage (le cas échéant) :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Personne mandatée pour déposer la demande de subvention, le cas échéant (nom, prénom) :

► ADRESSE POSTALE ET MOYENS DE COMMUNICATIONS

Adresse :

permanente du demandeur

Code postal : |_|_|_|_|_|_|

Commune :

☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de télécopie (*facultatif*) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : _____@

DESCRIPTION DE L'OPERATION

► Localisation du projet

Lieu des investissements : Identique à la localisation du siège de l'entreprise Oui Non

Sinon, merci de préciser l'adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|

Commune :

► Description du projet

Nature et descriptif du projet (présentation synthétique de l'opération, objectif) :

Calendrier et dates prévisionnelles de début et de fin de réalisation du projet (y compris acquittement de l'ensemble des dépenses) :

DEPENSES PREVISIONNELLES

Nature de la dépense	Montant prévisionnel (1) <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC
Total des dépenses prévues	

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financiers sollicités		Méthode de Calcul	Montant (€)
TOTAL général = coût global du projet		(A)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Taux d'aide nécessaire pour le projet (%)			
Financement public total		(B)=taux*(A)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Autres Financements publics	- : _____		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Financements publics	<u>Dont</u> FEAMPA		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	<u>Dont</u> financeur national (Etat, Région, Département,...)		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Financement du demandeur		(C)=(A) - (B)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	<u>Dont</u> autofinancement		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : -----

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides au titre du FEAMPA 2021-2027.

Je suis informé(e) :

- Que cette demande constitue une candidature dans le cadre de l'Appel à projets lancé par le GALPA Littoral d'Excellence, en vue de sa présentation pour avis d'opportunité au comité de sélection ;
- Que, si l'avis du comité de sélection en réponse à la présente candidature, est positif, je serai invité à déposer un dossier complet sur e-Synergie ;
- Que je serai accompagné par le GALPA à la constitution d'un dossier complet et à sa saisie dans le système d'information.

Fait le ____/____/____

Signature et tampon

Nom et prénom du gérant en cas de formes sociétaires