1. **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Raison sociale : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

Nom du représentant légal : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction du représentant légal : …………………………………………………………………………………………………………………..………………

Siège social : ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….…… …………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

Organisation de l’activité :

Hôtel et résidence de tourisme

Nombre d’étoiles : …………………………………………………………………………………………………………………….……………………

Engagement dans le dispositif Qualité Tourisme Régional  oui  non

Centre de vacances et de loisir

Disposant de l’agrément Education Nationale

Disposant de l’agrément jeunesse et sport

Village de vacances

Loueur non professionnel privé

Loueur non professionnel public

Loueur professionnel privé

Loueur professionnel public

Statut juridique de l’entreprise :

Entreprise individuelle  EIRL  SARL  EURL  SCI

SAS  SASU  SA  SNC

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….……

Effectifs de l’entreprise : …………………………………..…………………………………………………………………………….……………………………

Chiffre d’affaires de l’entreprise sur les 3 dernières années :

2024 : …………………………………………………

2023 : …………………………………………………

2022 : …………………………………………………

1. **STRATEGIE DE L’ENTREPRISE**

**Historique de développement** (projets structurants de l’entreprise depuis sa création)

**Stratégie envisagée à moyen terme** (recherche de clients supplémentaires, innovation touristique, …)

**Etat du marché de la filière** (grandes tendances, principaux clients, principaux concurrents…)

**Démarche développement durable**

1. **OBJET DE LA DEMANDE**

**Contexte de la demande :**

1ère implantation de l’activité sur le territoire de la CCPLx

Développement d’une activité installée sur le territoire de la CCPLx

**Type d’investissement :**

Amélioration du confort

Amélioration des conditions de travail

Construction neuve

Aménagement, rénovation, extension d’un bâtiment existant (dont voierie et réseaux)

Acquisition ou construction d’habitations légères de loisirs

Implantation d’hébergements innovants

Mise aux normes

Travaux urgents nécessaires au maintien de l’activité

Investissements et/ou travaux d’amélioration de la performance environnementale

Equipements de bien-être

Travaux liés aux espaces de restauration

**Surface des locaux objets du projet :** …………………………………………………………………………… dont :

Chambres : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Espaces communs intérieurs de restauration : ………………………………………………………………………………………………….…………

Espaces communs intérieurs d’accueil : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Espaces communs intérieurs de bien-être / loisirs : ……………………………………………………………………………………………………..

Espaces communs de restauration : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Espaces communs d’accueil : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Espaces communs extérieur de bien-être / loisirs : ………………………………………………………………………………………………………

Locaux professionnels de restauration : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Locaux professionnels administratif et d’accueil : ………………………………………………………………………………………………………..

Locaux professionnels techniques : ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Estimation du coût HT de l’opération : ……………………………………………………………………………**………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NATURE DES DEPENSES** | **PRESTATAIRE** | **MONTANT HT ESTIME OU DEVISE** |
| **TERRAIN** |  |  |
| ACQUISITION |  |  |
| TERRASSEMENT |  |  |
| VRD |  |  |
| AUTRES |  |  |
| **TOTAL TERRAIN** |  |  |
| **TRAVAUX** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL TRAVAUX** |  |  |
| **ETUDES** |  |  |
| MOE |  |  |
| SPS |  |  |
| CT GEOMETRE |  |  |
| AUTRES |  |  |
| **TOTAL ETUDES** |  |  |

1. **PRESENTATION SUCCINCTE DU PROJET**
2. **CALENDRIER DE MISE EN ŒUVRE**

Acquisition : ………………………………………………………………………….……

Démarrage des travaux : ……………………………………………………………

Fin des travaux : …………………………………………………………………………

Démarrage de l’activité : ……………………………………………………………

Réalisation d’une étude de marché :

Oui  Non

Si oui, fournir les éléments à l’appui de la demande.

**Perspectives de résultat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dernier exercice**  **Année N-1** | **Exercice en cours**  **Année N** | **Prévisions**  **Année N+1** | **Prévisions**  **Année N+1** |
| Chiffre d’affaires |  |  |  |  |
| Dont export |  |  |  |  |
| + stocks produits finis (FM+FN) |  |  |  |  |
| + autres produits d’exploitation |  |  |  |  |
| **1 = PRODUCTION** |  |  |  |  |
| Achats (FS + FU) |  |  |  |  |
| + sous-traitance (YT) |  |  |  |  |
| + variation des stocks (FT + FV) |  |  |  |  |
| **ACHATS CONSOMMES** |  |  |  |  |
| + autres charges externes (FW-HP-HQ) |  |  |  |  |
| + impôts et taxes (FX) |  |  |  |  |
| **2 = CONSOMMATION** |  |  |  |  |
| **1 – 2 = VALEUR AJOUTEE** |  |  |  |  |
| Salaires et charges sociales |  |  |  |  |
| **EXCEDENT BRUT D’EXPLOITATION** |  |  |  |  |
| Dotation aux amortissements (GA) |  |  |  |  |
| Loyers de crédit-bail mobilier (HP) |  |  |  |  |
| Loyers de crédit-bail immobilier (HQ) |  |  |  |  |
| Charges financières (GR) |  |  |  |  |
| RESULTAT D’EXPLOITATION |  |  |  |  |
| RESULTAT NET APRES IMPOTS (HN) |  |  |  |  |
| **MARGE BRUT D’AUTOFINANCEMENT (GA + HN)** |  |  |  |  |
| EFFECTIF |  |  |  |  |

**Financement du projet :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Année N** | **Année N+1** | **Année N+2** |
| **BESOINS** |  |  |  |
| **PROGRAMME D’INVESTISSEMENT** |  |  |  |
| Immobilier |  |  |  |
| Agencement, installation |  |  |  |
| Matériel (y compris crédit-bail) |  |  |  |
| Immatériels (dont R&D) |  |  |  |
| **REMBOURSEMENT D’EMPRUNTS** |  |  |  |
| Anciens |  |  |  |
| Nouveaux |  |  |  |
| **BESOINS SUPPLEMENTAIRES EN FONDS DE ROULEMENT** |  |  |  |
| **DISTRIBUTION DE DIVIDENDES** |  |  |  |
| **AUTRES** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **RESSOURCES** |  |  |  |
| **APPORTS EN CAPITAL** |  |  |  |
| **APPORTS EN COMPTES COURANTS BLOQUES** |  |  |  |
| **AUTRES APPORTS (préciser)** |  |  |  |
| **CAPACITE D’AUTOFINANCEMENT** |  |  |  |
| **FINANCEMENTS BANCAIRES** |  |  |  |
| Moyen/long terme |  |  |  |
| Crédit-bail immobilier |  |  |  |
| Crédit-bail mobilier |  |  |  |
| **AIDES PUBLIQUES** |  |  |  |
| CCPLx |  |  |  |
| Département |  |  |  |
| Région |  |  |  |
| Etat |  |  |  |
| Fonds européens |  |  |  |
| **AUTRES AIDES** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**Historique des aides publiques perçues au cours des trois dernières années :**

Etabli le ……………………………………………………………

A ……………………………………………………………

Le représentant légal

*(nom, prénom, cachet de l’entreprise)*

**PIECES A FOURNIR A L’APPUI DE LA DEMANDE**

* Dossier de demande dûment complété
* Devis
* Plans
* Autorisations administratives d’exploitation le cas échéant
* Autorisations administratives de construction/d’aménagement
* Statuts de la société
* Kbis datant de moins de 3 mois
* Trois dernières liasses fiscales
* Attestations de régularité fiscale et sociale
* RIB

*Toute fausse déclaration pourra entrainer le retrait de la subvention.*

*Le présent document ne vaut pas acceptation de la demande. Une notification (attribution ou rejet) sera adressée au demandeur sur la base des éléments renseignés.*