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.*