FICHE D’INSCRIPTION

nom du programme :

# INFORMATIONS GENERALES | A COMPLETER OBLIGATOIREMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| SIREN |  |
| Adresse du siège social |  |
| Faites-vous partie d’un groupe ?**\*[[1]](#endnote-1)** | * OUI
* Total Bilan consolidé : …………………
* Effectif Total consolidé : ……………….
* CA Total Consolidé : ……………………
* NON
* Effectif Total : ……………
* CA Total : ………………..
 |
| Site web |  |
| Dirigeant(s) | * Nom, Prénom : …………………………………..
* Adresse mail : ……………………………………
 |

# Document | à joindre - à Compléter

* **Déclaration de statut/minimis pour PME & ETI** \*\*

Complétée, datée et signée du représentant légal (PDG, DG ou gérant selon la forme de l’entreprise).

# annexes | à Compléter

1. REPARTITION DU CAPITAL (merci de faire signer ces tableaux par le représentant légal de votre société)

**PERSONNES PHYSIQUES** *(ajoutez autant de colonnes que nécessaire)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QUALITE (M, Mme, Mlle) |  |  |  |
| NOM |  |  |  |
| NOM DE JEUNE FILLE(le cas échéant) |  |  |  |
| PRENOM |  |  |  |
| DATE ET LIEU DE NAISSANCE |  |  |  |
| NATIONALITE |  |  |  |
| PAYS DE DOMICILE |  |  |  |
| TAUX DE DETENTION DIRECT DU CAPITAL DE LA SOCIETE |  |  |  |
| TYPE (PDG, DG, Gérant…) |  |  |  |

**PERSONNES MORALES** *(ajoutez autant de lignes que nécessaire)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  SIREN | RAISON SOCIALE | ADRESSE DU SIEGE SOCIAL | Taux de détention du capital de la société | Répartition du capital de cette personne morale (pour les détenteurs de 25% du capital ou plus)  |
| **NOM, Prénom** | **Date,****lieu de naissance** | **Type (PDG, DG, Gérant..)** | **% du capital détenu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Le : Signature :**

1. **DECLARATION DU STATUT\*\*\*/ MINIMIS | A DATER ET SIGNER**
* **Statut de l’entreprise** | à cocher IMPERATIVEMENT) : PME ETI

1

* **PME** : Nous attirons votre attention sur la définition de PME européenne, **qu’il faut retenir si votre entreprise appartient à un groupe.**
* **ETI**: Compléter également le tableau des aides perçues ci-dessous.
* **Déclaration sur l’honneur aides de minimis** (ETIs uniquement !)

Je soussigné, …………………………………… (**NOM, Prénom**), ……………………………………. (**Qualité**), agissant en qualité de représentant légal de ………………………………. (**Raison social de l’entreprise**), ayant qualité pour l’engager juridiquement, atteste sur l’honneur que la liste ci-dessous comporte l’ensemble des aides publiques perçues ou demandées, une fausse déclaration pouvant entrainer la non-recevabilité de la demande.

*L’aide octroyée dans le cadre du programme Entreprises de Demain est adossée à la règlementation des aides « de minimis*

*» Ainsi que le mot l’indique, ces aides sont de faible montant, non susceptibles de fausser la concurrence entre les États membres de la Communauté européenne. En conséquence elles sont dispensées de l’obligation de notification préalable à la Commission européenne sous réserve que* ***leur montant cumulé ne dépasse pas 200.000 € sur 3 ans*** *(100 000 € pour les entreprises actives dans le secteur du transport routier exerçant des activités de transport de marchandises par route).*

***Pour bénéficier d’une telle aide, l’entreprise (ou le groupe d’entreprises liées\*) répondant à la définition de l’article 2.2 du règlement cité ci-dessus, doit recenser l’ensemble des aides relevant du règlement de minimis déjà perçues ou octroyées lors de l’exercice fiscal en cours et des deux exercices précédents*** *afin d’apprécier sa situation au regard du plafond en**complétant le tableau ci-dessous. Sont considérées comme des aides de minimis, les aides aux investissements, à la formation du**personnel, ainsi que les bonifications d’intérêts, les exonérations fiscales ou de charges sociales, etc. relevant de ce règlement et**exprimées sous forme d’aide ou d’équivalent-subvention (ESB).*

**TABLEAU RECAPITULATIF DES SUBVENTIONS ET EQUIVALENTS SUBVENTIONS PERÇUS AU COURS DE L’EXERCICE FISCAL EN COURS ET DES DEUX EXERCICES PRECEDENTS[[2]](#footnote-1)** *(ajoutez autant de lignes que nécessaire)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date de notification ou de la demande de l’aide | Nom du dispositif d’aide | Organisme financeur | Montant global versé et année | TOTAL |
| Aide(s) de minimis obtenue(s) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Demande(s) d’aide en cours de traitement |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* J’autorise Bpifrance à transmettre aux autres entités du groupe Bpifrance, ainsi qu’aux Collectivités Territoriales, à l’Etat

et à la Commission Européenne les données d’identification me concernant et toutes informations relatives au projet.

**Fait à** ………………………………….., **le** ………………………………

**Signature du représentant légal et cachet**

1. *(\*) Les termes marqués d’un astérisque seront définis dans le document « Quelques informations utiles ».* [↑](#endnote-ref-1)
2. Règlement (UE) N° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides de minimis (JOUE du 24.12.2013). [↑](#footnote-ref-1)