

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION  
TYPE D'OPÉRATION 4.1.2  
DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL LANGUEDOC ROUSSILLON 2014 – 2022**

**AIDE AUX INVESTISSEMENTS DANS LES CUMA**

*Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.*

**Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information d'accompagnement du présent formulaire. Transmettez l'original de ce formulaire, accompagné des pièces complémentaires.**

<p align="center"><b>OU FAIRE PARVENIR VOTRE DOSSIER ?</b></p>	<p align="center"><b>RÉGION OCCITANIE DIRECTION DE L'ÉCONOMIE LOCALE, DU TOURISME, DE L'AGRICULTURE ET DE L'ALIMENTATION SERVICE DYNAMIQUES COLLECTIVES, INNOVATION ET VALORISATION DES COMPÉTENCES (SDCIV) 201 AVENUE DE LA POMPIGNANE 34 064 MONTPELLIER CEDEX 02</b></p> <p align="center"><b>ATTENTION, POUR BÉNÉFICIER DU FINANCEMENT DES DÉPARTEMENTS, ADRESSER IMPÉRATIVEMENT UNE COPIE DU FORMULAIRE (AUDE, HERAULT, PYRÉNÉES-ORIENTALES) AU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DU SIÈGE DE VOTRE CUMA</b></p>
<p align="center"><b>INTITULE DU PROJET</b></p>	<input type="text"/>
<p align="center"><b>NOM DU DEMANDEUR</b></p>	<p><b>CUMA</b> <input type="text"/></p>

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

N° OSIRIS :

DATE DE RÉCEPTION :

**IDENTIFICATION DE LA CUMA**

N° SIRET actif :  N° PACAGE :   
*attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises* *Concerne uniquement les agriculteurs*  
 en cours d'immatriculation

**DENOMINATION DE LA CUMA (conformément à ses statuts) :**

Date de création :

## REPRÉSENTANT ET COORDONNÉES DE LA CUMA ET DE SES REPRÉSENTANTS

### Adresse du siège social:

Chez M. ou Mme

Code postal :

Commune :

☎ fixe :

Téléphone portable professionnel :

N° de télécopie :

Mél :

### Représentant légal de la CUMA

CIVILITE :  Madame  Monsieur

NOM :

Prénom :

Sa qualité :

☎ fixe :

Téléphone portable professionnel :

Mél :

### Responsable du projet (si différent du représentant légal)

NOM :

Prénom :

Adresse :

☎ fixe :

Téléphone portable professionnel :

Mél :

## COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide et joindre un RIB :

N° IBAN

BIC

## CARACTERISTIQUES DE LA CUMA

Nombre d'adhérents total de la CUMA à la date de la demande:

Nombre d'adhérents installés depuis moins de 5 ans

### Zone du siège de la CUMA

Zone à handicap naturel : défavorisée simple ou piémont

montagne ou haute montagne

Zone sans handicap naturel :

plus de 2/3 des surfaces (ou 2/3 des parts en cas de projets de transformation) situées en zone défavorisée ou montagne

oui  non

CUMA :  titulaire d'une reconnaissance en tant que GIEE ou  Participant à un GIEE :  (préciser)

## CARACTERISTIQUES DE LA CUMA

### Nature et descriptif du projet

(décrire le projet global de la CUMA et son évolution à 3 ans. Décrire la nature du matériel prévu et les motivations: y a t-il de nouveaux adhérents, de nouvelles surfaces, de nouvelles activités au sein de la CUMA ? décrire également les résultats attendus)

- nature du matériel et motivations

-nouveaux adhérents :  oui  non

-nouvelles surfaces :  oui  non

-nouvelles activités au sein de la CUMA :  oui  non Si oui, lesquelles :

- résultats attendus :

Les éléments décrits devront être cohérents avec le prévisionnel économique fourni en annexe. ils peuvent être complétés par une note jointe au présent formulaire

### Prévisionnel d'investissement de la CUMA sur les 2 prochaines années

Investissements prévus	Année 2023	Année 2024	Motivations et résultats attendus
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

### Commentaires sur ce prévisionnel d'investissement

## CARACTERISTIQUES DU PROJET

### Calendrier prévisionnel du projet objet de la demande en 2023 :

Date prévue de début de projet :  (JJ /MM /AAAA)

Date prévue de fin de projet :  (JJ /MM/ AAAA)

**Pour les projets de construction, localisation de l'investissement**

Lieu des travaux :

si non, précisez Adresse :

Code postal :

Commune :

Nom de l'adhérent chez qui se situe la construction (le cas échéant):

Projet inter-CUMA :  oui  non

indiquez le nom des CUMA concernées:

**CRITÈRES DE SÉLECTION**

Compléter la grille et fournir les éléments spécifiques (Note minimum 10)

Principes de sélection fixés dans le PDR	Critères	Points	Éléments justificatifs à fournir
<b>Caractéristique de la CUMA et de son projet global</b>			
<b>Investissement lié à un nouvel installé</b>	CUMA ayant fait l'objet d'une intégration d'un nouvel adhérent « nouvel installé » depuis moins d'un an	10	<input type="checkbox"/> critère valable pendant 2 années à la date d'adhésion à la Cuma pour des installations d'agriculteurs à titre principal ou secondaire dans les 5 premières années de leur installation (date d'affiliation à la MSA ou DJA).
<b>Présence d'activité de transformation de produits agricoles</b>	CUMA de transformation à destination de produits en circuit court de proximité.	10	<input type="checkbox"/> détailler le projet dans le formulaire
<b>Diversification des productions</b>	CUMA présentant des investissements répondant au développement de nouvelles filières locales ou appartenant à un projet collectif et/ou de territoire qui suscite une diversification des productions	10	<input type="checkbox"/>
<b>Mise en place de pratiques respectueuses de l'environnement</b>	Engagement de la CUMA à faire passer le matériel au banc d'essai moteur (BEM) ou à former un de ses adhérents ou de ses salariés à l'écoconduite	8	<input type="checkbox"/> - fournir attestation d'engagement du passage du BEM du matériel concerné par la présente demande - ou attestation d'engagement à former à l'écoconduite un de ses adhérents ou salariés
<b>Création d'emploi (dans la CUMA ou dans un Groupement d'Employeur GE)</b>	CUMA ayant ou créant un emploi permanent au sein de la CUMA ou dans un GE : dans l'année de la demande d'aide et durant les 2 premières années du CDI (de la CUMA ou du GE).	10	<input type="checkbox"/> - pièce sur effectif salariés - ou attestation du GE
<b>Non récurrence de l'aide</b>	Création de CUMA ou CUMA présentant au plus 2 exercices comptables complets	10	<input type="checkbox"/> statuts, documents comptables
	CUMA - non aidée depuis 3 ans - aidée depuis moins de 3 ans et ayant soldé les dossiers précédents	10 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vérification en fonction des renseignements fournis dans la partie du formulaire "concours publics déjà reçus par la CUMA"
<b>Nature de l'investissement</b>			
<b>Diversification des productions, création d'emploi et mise en place de pratiques respectueuses de l'environnement</b>	Acquisition de matériel lié à un projet innovant (innovation organisationnelle, sociale (apprentissage, solidaire, couveuse insertion), technique, environnementale, etc.	10	<input type="checkbox"/> selon grille Noov'LR fournie en annexe

<b>Diversification des productions</b>	Matériel de diversification des activités de la Cuma (matériel répondant à une nouvelle demande sur une filière de production non couverte jusqu'alors)	8	<input type="checkbox"/>	Contrôle du matériel présent dans la CUMA à partir de la liste du matériel (amortissement comptable)
<b>Mise en place de pratiques respectueuses de l'environnement</b>	Matériel permettant la mise en place de pratiques plus respectueuses de l'environnement (hors TO413 et 414) : réduction des consommations énergétiques; production d'énergies renouvelables, réduction des intrants, pratique du compostage; entretien et maintien de la biodiversité	8	<input type="checkbox"/>	ces éléments seront appréciés au regard de la grille annuelle de matériel établie par la FRCUMA et l'autorité de gestion
	Matériel permettant la préservation des écosystèmes par l'entretien et l'aménagement du territoire (par exemple maintien de haies, entretien raisonné des fossés)	8	<input type="checkbox"/>	
<b>Investissement lié à un nouvel installé</b>	La réduction des charges de mécanisation pour les adhérents	5	<input type="checkbox"/>	

**Nombre d'emplois créés par le projet pour lequel la demande de subvention est présentée**

- Nombre d'UTH de la CUMA: avant projet :  après projet :

**DÉPENSES PRÉVISIONNELLES**

**Délais de réalisation**

**Pour ce dernier appel à projets de la programmation FEADER 2014-2022, le calendrier de réalisation de votre projet sera contraint en raison des exigences de fin de gestion, les projets déposés dans le cadre de cet appel à projets devront être intégralement réalisés (c'est-à-dire l'achèvement physique de l'opération et dernier acquittement) au plus tard le 31/08/2024, sauf cas exceptionnel dûment argumenté à traiter avec le service instructeur.**

Attention : Justification des coûts à préciser obligatoirement selon les modalités suivantes :

Fournir :

- Pour les dépenses inférieures à 1 000 € HT : la fourniture d'un devis n'est pas obligatoire
- Pour les dépenses d'un montant inférieur à 3 000 € HT : 1 devis
- Pour les dépenses d'un montant compris entre 3 000 € HT et 90 000 € HT : 2 devis détaillés (de 2 fournisseurs différents)
- Pour les dépenses d'un montant supérieur à 90 000 € HT : 3 devis détaillés (de 3 fournisseurs différents)

Les devis doivent mentionner le taux de TVA et montants HT et TTC. Les devis doivent être précis et faire référence à un intitulé de matériel éligible. Ils doivent être détaillés et comparables. Si le devis le plus élevé est retenu, veuillez joindre une note expliquant ce choix.

N° de devis	N° devis retenu	Libellé de l'investissement projeté	Montant Total (HT)	Montant reprise	Montant total HT après reprise
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL GENERAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES</b>			Montant HT	Montant réel supporté	
			<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
				€	

### ADHÉRENTS PARTICIPANT AUX INVESTISSEMENTS PROJÉTÉS

Nombre d'adhérents exploitants agricoles de la coopérative participant à l'investissement :

Ce tableau doit être complété sur une feuille à part **selon le modèle ci-dessous** si la coopérative a plus de 10 adhérents participant à l'investissement. (\*)

N° *	Nom et prénom de l'adhérent participant	NI*	NA*	N° PACAGE ou SIRET	N° investissement
1	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
5	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
6	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
7	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
8	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
9	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
10	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

\* NI: Nouvel Installé, NA: Nouvel adhérent

## **A** Financement d'origine publique

**En cas de dépôt de dossier dans un dispositif « agroéquipements » FranceAgriMer du plan de relance pour le même investissement**, vous devez **attendre d'avoir une réponse négative** avant de déposer un dossier dans le cadre de l'AàP FEADER. En cas d'absence de réponse de FAM à l'approche de la date de clôture de l'AàP, le dépôt reste possible à condition de le signaler dans le dossier de demande d'aide FEADER, et de retirer celui-ci en cas de financement accepté dans le cadre du plan de relance.

**Dossier également déposé dans le cadre d'un dispositif 'agroéquipements de FranceAgriMer :**  oui  non

**Investissement(s) concerné (s):**

<b>Financiers publics sollicités</b>	<b>Montants en €</b>	<b>Sollicité dans le cadre de la présente demande</b>	<b>Sollicité dans le cadre d'une autre demande</b>	<b>obtenu</b>
Région <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Département <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (Commune(s), PNR, EPCI, etc. Précisez l'origine)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PNR : parc naturel régional, EPCI : établissements publics de coopération intercommunale

<b>Financements européens (FEADER) sollicités (63 % de la dépense publique)</b>	<input type="text"/>
---	----------------------

<b>Sous-total financeurs publics</b>	<input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------

## **B** Financement d'origine privée

<b>Autofinancement de la CUMA :</b>	
Emprunt (a)	<input type="text"/>
Auto – financement (b)	<input type="text"/>
Sous-total apport du maître d'ouvrage privé (a + b)	<input type="text"/>

**TOTAL = A + B**

<b>TOTAL général = coût du projet</b>	<input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------

\* les reprises de matériel par un concessionnaire ne sont pas considérées comme recettes

### CONCOURS PUBLICS DEJA REÇUS PAR LA CUMA

Liste des concours financiers publics attribués pour la CUMA (versés ou non) au cours des 3 années précédant la demande :

investissements NOM DU MATERIEL (regrouper les investissements sollicités à l'occasion d'un même dossier)	Financeurs (Etat, Région, Département, FEADER, autres)	Date D'attribution	cadre d'intervention (FEADER, de minimis, autres)	Montant de la subvention obtenue	aide soldée oui/non

Remarque : si aucune aide n'a été reçue au cours des 3 dernières années, écrire : « sans objet »



## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(veuillez cocher les cases)

**Je déclare et j'atteste sur l'honneur :**

- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes
- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma demande pour financer mon projet
- avoir pris connaissance que ma demande d'aide fera l'objet d'une sélection par appel à projet et pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou aux critères définis régionalement et/ou au motif que mon projet n'atteint pas le seuil de sélection ou au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à cette mesure
- respecter les conditions d'éligibilité décrites dans le cahier des charges de l'appel à projet
- ne pas avoir commencé l'exécution des investissements prévisionnels présentés dans le présent formulaire avant la date de dépôt de la demande d'aide

**Je m'engage :**

- à réaliser l'action pour laquelle l'aide est sollicitée
- à informer le service instructeur de toute modification de ma situation, de la forme juridique de ma structure ou du projet pendant toute la durée de réalisation de l'opération
- à fournir toute pièce complémentaire utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération
- à ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet », et notamment, pour les exploitations agricoles, de prêts bonifiés
- à transmettre sans délai aux services instructeurs une déclaration de démarrage de l'opération
- à obtenir avant la réalisation du projet l'ensemble des autorisations administratives nécessaires à sa réalisation (permis de construire, ICPE,...)
- à informer le public du soutien de l'Union européenne, conformément à la réglementation en vigueur
- à me soumettre à tout contrôle sur place, sur pièces, communautaire et national, et à conserver et permettre l'accès aux pièces probantes pendant les 3 années suivant le dernier paiement relatif au projet
- à respecter les obligations réglementaires relatives à la pérennité des opérations conformément à l'article 71 du règlement UE n°1303/2013. Ces obligations seront précisées dans la décision juridique d'attribution d'aide
- à conserver pendant une période de 10 ans à compter du paiement final de l'aide tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles

*Attention, toutes modifications substantielles à mon projet implique une nouvelle demande.*

**Je suis informé(e) :**

- qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement total ou partiel des sommes perçues pourra être exigé, éventuellement assorti de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.
- que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'État est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide Feader ou Feaga. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'État compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union. Conformément à la loi «informatique et libertés» n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant.
- que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide et à l'évaluation du programme. Les destinataires des données sont l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère de l'Agriculture, de l'alimentation et de la forêt, FranceAgriMer et la Région Occitanie. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région Occitanie Pyrénées Méditerranée, 201 avenue de la Pompignane, 34 064 Montpellier cedex 2.

Fait à

le

Nom :

Prénom :

Qualité du représentant légal de la structure :

Signature du demandeur :

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

j'autorise

je n'autorise pas <sup>(2)</sup>

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

<sup>(2)</sup> Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales (à titre d'exemple : vérification du respect du taux maximum d'aides publiques).

**PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT**

Pièces à fournir impérativement pour chaque demande	Pièces jointes au dossier <sup>1</sup>	Sans objet <sup>2</sup>	Cadre réservé à l'administration <b>NE RIEN INSCRIRE</b>
<b>Par tous les porteurs de projet</b>			
Exemplaire original du présent formulaire de candidature complété, signé et daté	<input type="checkbox"/>		
Si vous n'avez pas de n° SIRET au moment du dépôt du dossier, fournir le récépissé du CFE	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>		
Carte nationale d'identité ou passeport du représentant légal de la CUMA en cours de validité	<input type="checkbox"/>		
Devis détaillés des investissements <b>(au moins 2 devis de 2 fournisseurs différents par matériel)</b>	<input type="checkbox"/>		
Attestations de régularité fiscale (impôts)	<input type="checkbox"/>		
Attestations de régularité sociale à fournir uniquement pour les projets déposés entre le 1 <sup>er</sup> janvier et le 1 <sup>er</sup> avril (pour les CUMA ayant des salariés)	<input type="checkbox"/>		
Extrait Kbis de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/>		
Statuts à jours	<input type="checkbox"/>		
Attestation prouvant que la CUMA est adhérente et à jour de ses cotisations au HCCA avec SIRET actif	<input type="checkbox"/>		
Agrément coopératif	<input type="checkbox"/>		
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	<input type="checkbox"/>		
Pouvoir habilitant le signataire à demander l'aide et engager la structure	<input type="checkbox"/>		
Bilan et compte de résultat certifiés des deux derniers exercices connus, sauf si la CUMA a sollicité une aide l'année précédant la présente demande. Dans ce dernier cas fournir les éléments pour le dernier exercice.	<input type="checkbox"/>		
Budget prévisionnel général de la structure sur 3 ans à compter de l'année au cours de laquelle est sollicité le financement de la Région (voir trame sur le site l'Europe s'engage en Occitanie)	<input type="checkbox"/>		
Liste du matériel détenu par la CUMA	<input type="checkbox"/>		
Engagement des adhérents de la CUMA participants aux investissements de la présente demande (bulletin d'engagement par adhérent )	<input type="checkbox"/>		
Pour les CUMA motivant leur investissement par l'intégration d'un nouvel installé, attestation d'affiliation de la MSA ou Certificat de conformité de la DJA du ou des nouveaux installés	<input type="checkbox"/>		
Le cas échéant, attestation d'engagement de la CUMA à former leur(s) salarié(s) ou adhérent(s) à l'écoconduite (voir trame en annexe)	<input type="checkbox"/>		
Le cas échéant, attestation d'engagement de la CUMA à faire passer le	<input type="checkbox"/>		

<sup>1</sup> Mettre une croix pour chaque pièce jointe au dossier

matériel présenté dans cette demande au banc d'essai moteur (BEM) (voir trame en annexe)			
Si le devis le plus élevé est retenu, veuillez joindre une note expliquant ce choix.	<input type="checkbox"/>		
<b>Pour les constructions</b>			
Arrêté de permis de construire, plans inclus ou déclaration de travaux et plans associés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acte de propriété ou acte de mise à disposition du propriétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plan de situation et plan de masse des travaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plan avant travaux et après travaux précisant l'usage des locaux et les surfaces et/ou la localisation des équipements prévisionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plan des aménagements intérieurs précisant l'usage des locaux et les surfaces et/ou la localisation des équipements prévisionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné (Nom, Prénom) , agissant en qualité de   
représentant la CUMA

**m'engage** à : (choisir une des deux cases suivantes)

passer au banc d'essai moteur le matériel ..... concerné par la présente demande

former un de mes adhérents ou de mes salariés à l'écoconduite dans le cadre de l'acquisition du matériel .....

Fait à , le

Nom

Prénom

Qualité

Signature