



N° 15544\*01

## DiNA CUMA – VOLET AIDE AU CONSEIL STRATÉGIQUE

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

### Aide *de minimis* relative au conseil Dispositif national d'accompagnement des projets et initiatives (DiNA) des coopératives d'utilisation de matériel agricole (CUMA)

(Dans le cas où le dispositif est mis en place en dehors du Programme de développement Rural de la zone concernée)

Transmettez le présent formulaire de demande complété et signé, accompagné des pièces complémentaires, à la Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture de la Forêt de Bretagne et conservez en un exemplaire.

#### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET :

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

N° AGREMENT : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Nom de la CUMA : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social de la CUMA : \_\_\_\_\_

Code postal |\_| |\_| |\_| |\_| | Commune : \_\_\_\_\_

#### COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom : \_\_\_\_\_ ; Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| | ; Mobile : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |

Mé : \_\_\_\_\_

#### DEMANDE DE CONSEIL STRATÉGIQUE

**Contexte et motivation** de la demande de conseil stratégique de la CUMA (à compléter sur papier libre le cas échéant) :

---

---

---

---

#### Prestataire et offre de conseil

Organisme de conseil habilité pressenti pour réaliser la prestation de conseil \_\_\_\_\_

Précisions sur conseil sollicité (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Coût du conseil (Montant HT) |\_| |\_| |\_| |\_| | €

#### Informations complémentaires sur la CUMA :

Type d'activité de la CUMA : \_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents :

Nombre de salariés :

Chiffre d'Affaire :

- La CUMA comprend des membres Jeunes Agriculteurs (c à d actuellement sous engagement des aides à l'installation) – Nombre :
- Le projet contribue à la réalisation du projet agro-écologique porté par le ministère en charge de l'agriculture (La CUMA est engagée dans un GIEE ou un groupe AEP)



**LISTE DES PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT A LA PRESENTE DEMANDE**

Pièces	Pièce jointe	Pièce déjà Fournie	Sans objet
Le présent formulaire de demande d'aide complété et signé	<input type="checkbox"/>		
Devis de l'organisme de conseil (si plusieurs coûts de conseil possible)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Attestation annexée au formulaire de demande d'aide et signée par le demandeur, dans laquelle il liste les aides perçues, ou demandées mais pas encore reçues par l'entreprise unique au titre des aides « de minimis » entreprise pendant l'exercice fiscal en cours et les deux précédents ( <b>annexe n°1</b> )	<input type="checkbox"/>		
Le cas échéant, pour les entreprises ayant reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides de minimis au titre d'autres règlements de minimis (règlement de minimis agricole, de minimis pêche ou de minimis SIEG) ( <b>annexe n°1 bis</b> )	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Statuts de la CUMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liste des adhérents de la CUMA (associés coopérateurs, associés non coopérateurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie de carte nationale d'identité (ou passeport) en cours de validité du représentant légal de la CUMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le cas échéant, le pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire, RIB-IBAN au nom du demandeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION - NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION**

N° OSIRIS :

DATE DE RÉCEPTION : | \_\_/\_\_/ | \_\_/\_\_/ | \_\_/\_\_/\_\_