

HEBERGEMENTS et EQUIPEMENTS TOURISTIQUES

Vous trouverez dans ce dossier toutes les informations nécessaires à la constitution de votre dossier de demande de subvention : des informations pratiques, des fiches modèles ainsi que la liste des pièces à joindre au dossier.

Le dossier doit obligatoirement être adressé à :

Monsieur le Président du Conseil général des Alpes de Haute-Provence
Hôtel du Département
Direction du développement – service tourisme
13. rue du Docteur Romieu – BP 216
04003 Digne-les-bains cedex

Veillez préciser l'intervention concernée par votre demande :

HEBERGEMENTS TOURISTIQUES

- MEUBLES DE TOURISME LABELLISES
- GITES D'ETAPE, DE GROUPE, EQUESTRE et REFUGES
- CAMPINGS
- CAMPINGS A LA FERME
- AIRES NATURELLES DE CAMPING

EQUIPEMENTS TOURISTIQUES

- AIRES DE STATIONNEMENT POUR CAMPING CAR
- EQUIPEMENTS DE LOISIRS CONNEXES A L'HEBERGEMENT TOURISTIQUE
- BISTROTS DE PAYS
- AMENAGEMENTS ET EQUIPEMENTS TOURISTIQUES
- EQUIPEMENTS TOURISTIQUES EN FAVEUR DES PERSONNES A BESOINS SPECIFIQUES

Le dossier comporte 6 fiches :

Fiche n° 1. Identification du demandeur

Fiche n° 2. Attestation de propriété

Fiche n° 3. Fiches techniques

Fiche n° 4. Informations complémentaires

Fiche n° 5. Eléments financiers

Fiche n° 6. Engagements du bénéficiaire

Paiement de la subvention (défini par arrêté départemental)

Délais

Le maître d'ouvrage dispose d'un délai de deux ans pour commencer les travaux subventionnés, et d'un délai de deux ans pour solder l'opération, soit un délai total de quatre ans. Le délai commence à courir à compter de la notification de la décision d'attribution. A l'expiration de ce délai, le versement du solde ne pourra plus avoir lieu.

Le versement de la subvention interviendra selon les modalités suivantes :

Versement d'acomptes sur présentation de factures acquittées.

Versement du solde à l'achèvement des travaux après la visite du référent tourisme du Conseil général.

Identification du représentant officiel :

Cochez la case correspondante : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

Téléphone : ou

Fax : Adresse électronique :

Responsable du projet (si différent) :

Personne à contacter :

Téléphone :

Adresse électronique :

Identification de l'organisme ou de l'entreprise (hors collectivités)

Nom de l'établissement :

Forme juridique :

- Sa : Société Anonyme
- SARL : Société A Responsabilité limitée
- SAS : Société par Actions Simplifiées
- EURL : Entreprise Unipersonnelle à Responsabilité Limitée
- ASS : Association loi 1901
- EARL : Entreprise Agricole à Responsabilité Limitée
- EI : Entreprise individuelle
- GEAC : Groupement Agricole d'exploitation en Commun

AUTRE :

N° Siret :

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

Code NAF /APE : N° Registre du commerce :

Localité : Date d'immatriculation : .../.../...

Je soussigné(e) :

Nom / prénom ou raison sociale

Demeurant :

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Atteste sur l'honneur être propriétaire du bâtiment :

Nom bâtiment:.....

Adresse :.....

Code Postal :.....Ville.....

Si le demandeur agit en qualité de locataire :

Nom, Prénom du propriétaires du bâtiment :

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Contrat de location (bail) conclu lepour une période de ans.

(merci de joindre à cette demande un document attestant que le propriétaire marque son accord sur l'exécution des travaux et sur la transformation de son bâtiment.)

Déclare m'engager dans une démarche qualité reconnue, et le cas échéant (pour les campings, les meublés de tourisme labellisés et les gîtes d'étape, de séjour et équestres labellisés) réaliser les travaux nécessaires à l'obtention du classement minimum pour lequel je sollicite une subvention au Conseil général.

Le, à

Signature :

CARACTERISTIQUES DU MEUBLE	oui	non	superficie
Maison indépendante comportant un seul meublé			
Maison indépendante comportant d'autres locations			
Maison mitoyenne dans un village			
Maison mitoyenne dans un corps de ferme			
Appartement dans la maison du propriétaire			
Logement situé sur une exploitation agricole			
DESCRIPTIF DU MEUBLE			
Entièrement au rez-de-chaussée			
Rez-de-chaussée et premier étage			
Entièrement au 1 ^{er} étage			
Séjour indépendant			
Cuisine			
Séjour avec coin cuisine			
1 chambre			
2 chambres			
3 chambres			
4 chambres			
Salle d'eau			
Salle de bains			
CARACTERISTIQUES DE L' HÔTEL			
Nombre de chambres au total			
Nombre de chambres avec cabinet de toilette + WC			
Nombre de chambres avec cabinet de toilette sans WC			
Nombre de chambres avec douche ou bain + WC			
Nombre de chambres avec douche ou bain sans WC			
CARACTERISTIQUE DU CAMPING / CAMPING-CAR			
Nombre d'emplacements			
Bloc sanitaire			
RENSIEGNEMENTS DIVERS			
Adduction d'eau : Réserve communale			
Puits			
Source			
Assainissement second réseau			
Fosse septique			
Type de chauffage prévu			
ENVIRONNEMENT DE L'HEBERGEMENT			
Garage			
Abri pour voiture			
Terrain			
Balcon			
Terrasse			
Equipements divers (piscine, spa, buvette...)			
Restaurant			
Autres :			

Descriptif du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PERIODES D'OUVERTURE			
TAUX D'OCCUPATION			
EMPLOIS			
Nombre d'emplois maintenus :			
Nombre d'emplois créés :			
APPARTENANCE A UN RESEAU COMMERCIAL (charte, label, réseaux de distribution...) :			
CLIENTELES PRINCIPALES :			
PARTENAIRES (Office de tourisme, Agence de Développement Touristique, Comité Régional du Tourisme, guides touristiques ...) préciser :			
AMENAGEMENTS SPECIFIQUES (piscine, local à vélo, accueil pour randonneurs, salle de réunion...)			
ACCUEIL DES PERSONNES HANDICAPEES			
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Neutre	
Si oui, handicap :			
<input type="checkbox"/> Moteur	<input type="checkbox"/> Visuel	<input type="checkbox"/> Auditif	<input type="checkbox"/> Mental ou psychique
MAITRISE DE L'IMPACT SUR L'ENVIRONNEMENT			
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Neutre	
Si oui, comment ?			

Plan de financement prévisionnel

DEPENSES	Montant HT	Montant TTC	RESSOURCES	
		<small>A compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement</small>		
Honoraires			Autofinancement	
Gros œuvre			Subventions	
Aménagements Intérieurs			Emprunts	
Autres dépenses			Autres apports	
TOTAL			TOTAL	

Montant de la subvention sollicitée auprès du Conseil général :

Calendrier prévisionnel des dépenses :

Date prévisionnelle de début des travaux :(mois, année)

Date prévisionnelle de fin des travaux :(mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Année	Montant HT	Montant réel supporté <small>(à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)</small>

Evolution du chiffre d'affaires des trois dernières années (Uniquement pour les sociétés ou entreprises)

	Année N	Année N – 1	Année N – 2
Produits d'exploitation			
Charges d'exploitation			
Résultat fiscal			

J'atteste sur l'honneur :

- Ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet avant la date de dépôt de la présente demande d'aide
- Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC)
- Récupérer en totalité
- Récupérer partiellement la TVA

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A respecter les conditions d'éligibilité relative à ma demande,
- A informer le Conseil général de toutes modifications de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- Ne pas donner au bâtiment construit une autre destination que celle pour laquelle il a été subventionné et ce, pendant une période de 5 ans pour les meublés de tourisme ou de 7 ans pour toute autre bâtiment, sauf autorisation préalable du représentant des autorités accordant l'aide publique (Europe, Etat, Région, Département) sur demande motivée.
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre de ce projet respecte les normes en vigueur,
- A communiquer le montant réel des recettes perçues,
- A ne pas avoir obtenu sur une période de trois exercices fiscaux d'aides publiques supérieures à 200 000 euros, au titre du règlement (CE) N° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité aux aides « de minimis » ou du règlement (CE) N°69/2001 de la Commission du 12 janvier 2001 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité aux aides de minimis.

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des modalités et conditions de l'aide apportée par le Conseil général des Alpes de Haute-Provence.

Fait àle.....

Signature :