**FORMULAIRE DE DEMANDE**

**d’« Aide aux fonds propres des jeunes entreprises innovantes »**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | ***Transmission du dossier de demande d’aide***- 1 exemplaire numérique du formulaire de demande d’aide complété en version Word- 1 exemplaire numérique du formulaire de demande d’aide et des attestations demandées comprenant la signature du porteur (versions scannées ou PDF)- Les éléments complémentaires demandés ci-dessous en pièces jointesà l’adresse mél : **innovation@cr-reunion.fr** |
| **2.** | ***Personne à contacter en cas de question :***Région RéunionDIRECTION DE LA RECHERCHE, DE L’INNOVATION ET DES TECHNOLOGIESTél : 02 62 48 75 01Mail : innovation@cr-reunion.frSite internet : [www.regionreunion.com](http://www.regionreunion.com) |
| **3.** | ***Où retrouver le cadre d’intervention et le formulaire de demande :***Sur le site de la Région Réunion - https://regionreunion.com/ |

|  |
| --- |
| Nom de l’entreprise demandeuse **:** |
| Nom du porteur du projet **:** |
| Téléphone : |
| Mail :  |
| Acronyme et intitulé du projet (le cas échéant) : |

|  |
| --- |
| ***Fait à :******Le :*** ***Nom, cachet et signature du représentant légal (ou délégué) :*** |

**Ce dossier demande ainsi que les pièces à joindre permettront au service instructeur de caractériser l’éligibilité du projet au dispositif « Aide aux fonds propres des jeunes entreprises innovantes » et plus particulièrement d’analyser sa recevabilité au regard des critères d’appréciation du cadre d’intervention. Une sélectivité s’exerce à cette étape.**

**Merci d’apporter des réponses synthétiques, complètes et précises.**

*Ce dossier est* ***CONFIDENTIEL****. Il est à usage exclusif des services du Conseil Régional de la Réunion.*

|  |
| --- |
| **LISTE DES PIECES A FOURNIR** |

|  |  |
| --- | --- |
| Référence du cadre d’intervention | Intitulé de la pièce à fournir |
| I.1 | - la pièce d’identité du gérant et, le cas échéant, des associés, en cours de validité : Carte nationale d’identité ou passeport |
| I.2 | - le curriculum vitae (CV) du porteur de projet et de chaque associé de l’entreprise |
| II.1 | - extrait K-bis, avis de situation au répertoire SIREN de moins de 3 mois et registre des bénéficiaires effectifs |
| II.2 | - les statuts de l'entreprise et la composition de la gouvernance |
| II.3 | - les 3 dernières liasses fiscales et comptes sociaux (bilans et comptes de résultat et annexes) |
| II.4 | - l’attestation de régularité fiscale et sociale de l’entreprise (et plan d’apurement le cas échéant) |
| II.5 | - un Relevé d’Identité Bancaire (RIB) au nom de l'entreprise |
| II.6 | - une attestation de conformité aux critères d’admissibilité de l’entreprise à une aide en faveur des « jeunes pousses » (Annexe 1 ci-après)  |
| II.7 | - une déclaration des aides en faveur des « jeunes pousses »à compléter et signer par le demandeur (Annexe 2 ci-après) |
| II.8 | - une note de synthèse explicative des activités de la société et des faits importants |
| III.1 | - une lettre, adressée à la Présidente de la Région contenant au moins les informations suivantes :le nom de l’entreprise,le nom du porteur de projet,le nom du dispositif objet de la demande, une brève description du projet (1 à 2 phrases), la localisation du projet,le budget global du projet,le montant de l’aide *forfaitaire* sollicitée auprès de la Région |
| III.2 | **- le formulaire de demande complété, daté et signé par le représentant légal (présent document)** |
| III.3 | La feuille de route et le plan de financement de l’entreprise sur 3 ans, comprenant le projet d’innovation et précisant les jalons techniques, fonctionnels et financiers. Le plan de financement devra présenter clairement : - les jalons du projet d’innovation dont l’étape de levée de fonds que doit permettre la subvention accordée ;- le plan d’affaires/business plan du projet d’innovation présentant le risque financier ; |
| III.4 | - tout document attestant de la réalisation de la preuve de concept : rapport de conclusion de la POC, prototype réalisé, études préalables disponibles (commerciales, technologique), … |
| III.5 | - tout justificatif démontrant la sollicitation d’une offre bancaire associée ou autres investisseurs pour le projet d’innovation (le cas échéant) |
| III.6 | - tout justificatif démontrant un montant d’apport en capital personnel minimal de 5 000 € (pouvant être prouvé par tout document démontrant l’apport en capital comme par exemple un relevé de compte professionnel). |
| III.7 | - une attestation sur l’honneur à compléter et signer par le demandeur (Annexe 3 ci-après) |

***Le demandeur peut joindre à sa demande toute autre pièce qu’il jugera utile***

***(Dont, le cas échéant, toute lettre de soutien ou déclaration d’intérêt de partenaires, de clients potentiels ou bénéficiaires finaux visés)***

|  |
| --- |
| 1. **Présentation du demandeur**
 |

* 1. **PRESENTATION DU PORTEUR ET DE SON** **EQUIPE PROJET**

|  |
| --- |
| 1. **Présentation synthétique du parcours gérant de la société**
 |
| *Merci de préciser dans le cas où vous avez le statut d’étudiant entrepreneur.*  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***Rappel : les pièces I.1 & I.2 doivent être jointes au présent formulaire de demande : Pièce d’identité (et carte d’étudiant le cas échéant) & CV du gérant*** |
|  |
| 1. **Présentation synthétique des associés (le cas échéant)**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***Rappel : la pièce I.2 doit être jointe au présent formulaire de demande : CV de chaque associé, le cas échéant.*** |
|  |
|  |
| 1. **Présentation de l’équipe associée au projet (compétences et fonctions exercées dans le projet)**
 |
| Profil de l’équipe opérationnelle mobilisée spécifiquement pour ce projet :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Fonction et compétences exercées dans le projet | Statut dans l’entreprise (Associé, salarié) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  |

* 1. **FICHE D’IDENTITE DE L’ENTREPRISE**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTITE DE L’ENTREPRISE**
 |
| Raison Sociale*(Inscription KBIS)* |  |
| Forme juridique |  |
| Date d’immatriculation |  |
| Adresse de l’établissement demandeur : |  |
|  N° de rue |  |
|  Rue |  |
|  CP |  |
|  Commune |  |
| N° SIRET de l’établissement (14 chiffres) |  |
| Adresse du siège social si différent : |  |
|  N° de rue |  |
|  Rue |  |
|  CP |  |
|  Commune |  |
| Téléphone |  |
| Mél |  |
| Site web |  |
| L’entreprise est-elle assujettie à l’octroi de mer ?  | [ ]  OUI [ ]  NON |
| 1. **SECTEUR D’ACTIVITE**
 |
| Secteur d’activité de l’entreprise |  |
| Code NAF/APE |  |
| 1. **RESPONSABLE LEGAL**
 |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Date de naissance |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Mail |  |
| 1. **PERSONNE A CONTACTER POUR LE PROJET (si différente du responsable légal)**
 |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Mail |  |

|  |
| --- |
| 1. **STRUCTURE JURIDIQUE ET FINANCIERE**
 |
| Montant du capital social en € |  |
| Dont montant libéré |  |
| Date de clôture du dernier exercice |  |
| Capitaux propres à la dernière clôture |  |
| Chiffre d’Affaires à la dernière clôture |  |
| Résultat net à la dernière clôture  |  |
| Des dividendes ont-ils déjà été distribués ? | [ ]  OUI [ ]  NON |
| L’entreprise appartient-elle à un groupe ? | [ ]  OUI [ ]  NONSi OUI, lequel ?.....................* Si oui, joindre le schéma d’organisation du groupe (préciser CA, total bilan et effectif pour chaque entité du groupe)
 |
| Effectif à la date de la demande (nombre d’ETP) |  |

* 1. **ACTIVITES ET MOYENS DE L’ENTREPRISE**

|  |
| --- |
| 1. **HISTORIQUE ET ACTIVITE DE L’ENTREPRISE**
 |
| *Présentation précise de l’activité de l’entreprise (quel est le contexte ? A quelle problématique répondez-vous ?)****Rappel : la pièce II.8 doit être jointe au présent formulaire de demande : note de synthèse explicative des activités de la société et des faits importants*** |
| 1. **STRATEGIE GENERALE DE l’ENTREPRISE**
 |
| *Qualification du marché (besoins, clientèle cible…) et positionnement concurrentiel (au niveau national et international et principaux concurrents.)* |
| 1. **RESSOURCES HUMAINES DE L’ENTREPRISE**
 |
| *Description succincte des ressources humaines de l’entreprise et moyens à disposition*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Fonction et compétences exercées dans l’entreprise | Statut dans l’entreprise (Associé, salarié CDD ou CDI) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Principaux établissements et sites de R&D, ressources humaines et matérielles permettant la réalisation de R&D et les protections industrielles mises en œuvre (brevets, marques, modèles…), le cas échéant : |
| 1. **RELATIONS AVEC L’ECOSYSTEME RECHERCHE-INNOVATION**
 |
| Participation active au développement d’une filière, à un cluster, à une action collective … ? | [ ]  OUI Si oui, préciser :[ ]  NON |
| L’entreprise bénéficie d’un label d’ « entreprise innovante » (JEI, concours d’innovation, …) | [ ]  OUI Si oui, préciser :[ ]  NON |
| Accompagnement par une structure d’innovation du territoire de la Réunion ou hors territoire (incubateur, cluster, pôle de compétitivité, autre) ? | [ ]  OUI [ ]  NONSi oui, préciser laquelle ou lesquelles et la nature de l’accompagnement proposé (hébergement, nature de l’expertise apportée, compétences mobilisées…) : |
| 1. **RESPONSABILITE SOCIETALE DE L’ENTREPRISE**
 |
| L’entreprise bénéficie d’un agrément : « Entreprise solidaire d’utilité sociale » (ESUS) | [ ]  OUI [ ]  NON |
| Votre entreprise a-t-elle une politique en faveur de l’égalité Homme/Femme ? | [ ]  OUI [ ]  NON |
| Politiques et initiatives à la responsabilité sociétale de l’entreprise, Labels ou certifications environnementaux ou énergétiques : |

|  |
| --- |
| 1. **Présentation du projet d’innovation lié à la demande**
 |

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTATION GENERALE DU PROJET D’INNOVATION**
 |
| ACRONYME ET INTITULE |
| Descriptif en quelques lignes de la démarche d’innovation associée à la demande, de ses objectifs, de sa valeur ajoutée, ainsi que des besoins de financements |

|  |  |
| --- | --- |
| Contribution du projet à la Stratégie de Spécialisation Intelligente S3/S5 de la Réunion (Cocher une ou plusieurs thématiques) | [ ]  Dynamiques socio-écologiques en milieu insulaire tropical : connaissance et restauration des systèmes ;[ ]  Économie bleu et gestion soutenable des socio-écosystèmes littoraux et marins tropicaux ;[ ]  Impacts du changement global : Dynamiques géophysiques et anthropiques ;[ ]  Déploiement des systèmes énergétiques décentralisés et décarbonés en territoires isolés ;[ ]  Aménagement durable et bâti tropical pour la ville bioclimatique et résiliente en zone intertropicale ;[ ]  Agro-produits et extraits naturels tropicaux et transition écologique ; production et protection écologique transformation innovante des ressources tropicales territoriales ;[ ]  Transition numérique et prévention des risques liées à la généralisation du digital ;[ ]  Modèle de santé durable pour les populations vulnérables ;[ ]  Pour des sociétés post-coloniales, multiculturelles et insulaires, inclusives.Préciser en quoi le projet répond à l’une ou plusieurs des thématiquesde la S5 :…… |

|  |
| --- |
| **B. DESCRIPTION DETAILLEE DU PROJET D’INNOVATION**  |
| Type d’innovation caractérisant le projet (Cocher un ou plusieurs types d’innovation) | [ ]  produit (bien ou service) ;[ ]  procédé de production ;[ ]  méthode de commercialisation ;[ ]  processus d’affaires ;[ ]  méthode organisationnelle dans les pratiques de l’entreprise, l’organisation du lieu de travail ou les relations extérieures ;[ ]  Projet d’innovation sociale (visant à apporter une réponse nouvelle à des besoins sociaux peu ou mal satisfaits).*NB : Si vous avez coché « projet d’innovation sociale »,* *merci de renseigner les questions identifiées en* ***« Bis »****, dans les catégories concernées.*  |
| Description de la démarche d’innovation au regard de « l’état de l’art » et du projet de POC*(Description de la démarche d’innovation (au regard des éléments cochés dans la case précédente et de l’existant, nécessitant une preuve de concept par l’apport de compétences externes présentées en partie 2.)****Bis :*** A quel(s) besoin social/sociaux le projet apporte une réponse durable et en quoi les réponses actuelles du territoire sont insuffisantes ? (Si vous avez coché « projet d’innovation sociale », merci de répondre à cette question)***Bis :*** Comment prévoyez-vous de lever les verrous et incertitudes réels ? (Si vous avez coché « projet d’innovation sociale » merci de répondre à cette question)***NB : La description des résultats de la phase de preuve de concept (POC) est à détailler en partie C.***  |
| Qualification du marché visé (proposition de valeur pour le marché, clientèle cible, clients démarchés, …)Mode de commercialisation envisagé :[ ]  B2B (clients : entreprises) [ ]  B2C (clients : consommateurs) [ ]  Autre : …Marché adressé :Précisions sur les cibles clients :Description du modèle économique de l’offre visée :***Bis :*** Comment prévoyez-vous d’obtenir l’adhésion des parties prenantes et/ou du public visé autour de votre solution ? (Si vous avez coché « projet d’innovation sociale », merci de répondre à cette question***Rappel : la pièce III.3 qui doit être jointe au présent formulaire de demande doit comprendre un business plan/plan d’affaires*** |
| Positionnement concurrentiel (forces et faiblesses identifiées, analyse de la concurrence)***Bis :*** Comment impliquez-vous les acteurs concernés, les parties prenantes et le public visé dans la construction de votre solution ? (Si vous avez coché « projet d’innovation sociale », merci de répondre à cette question)**Le cas échéant, merci de joindre, au présent formulaire, toute lettre de soutien ou déclaration d’intérêt de partenaires ou bénéficiaires finaux visés.** |
| Stratégie juridique, protection intellectuelle, obligations règlementaires (le cas échéant) |
| Description de la capacité à développer l’innovation à plus grande échelle (réplicabilité, scalabilité)***Bis :*** Comment prévoyez-vous d’évaluer l’impact du projet sur la résolution du besoin social et comment il pourrait inspirer de nouveaux projets similaires sur le territoire ou en dehors du territoire ?  |
| Description (le cas échéant) du potentiel de commercialisation de la solution à l’échelle nationale (dont les DROM) et/ou internationale (dont la zone Océan Indien) |
| Retombées économiques, sociales et sociétale sur le territoire de la Réunion ***Bis :*** Quels sont les impacts positifs visés, observables et/ou mesurables directs ou indirects de votre solution sur le développement économique du territoire ? (Si vous avez coché « projet d’innovation sociale », merci de répondre à cette question) |
| Dans le cas d’un projet numérique : Si le projet d’innovation concerne une solution numérique, préciser si votre projet prend en compte les enjeux suivants : * Du numérique inclusif, éthique et responsable (dont l’intelligence artificielle) : ☐ OUI ☐ NON

 Si oui préciser comment : *Exemples : la solution favorise l'inclusion des personnes éloignées du numérique (dont la lutte contre l’illectronisme) ou en situation de handicap, respect des normes d'accessibilité (RGAA ou autre référentiel), réduction de l’impact environnemental de la technologie, utilisation d'équipements reconditionnés pour réduire l'impact carbone, etc…** De l’accès, de la sécurité et la souveraineté des données : ☐ OUI ☐ NON

 Si oui préciser comment : *Exemples : utilisation de logiciels libres ou de briques open-source,* *respect du RGPD, souveraineté des données, développement d’une application propriétaire, security by design etc...** De la résilience numérique et la cybersécurité : ☐ OUI ☐ NON

 Si oui préciser comment : *Exemples : dispositions prises contre les cyber-attaques, pour protéger le client final, etc…* |
| Quels sont vos prévisions de recrutement (CDI et/ou CDD, apprentis, ingénieur, doctorant, …) ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Nb de recrutements | Type de recrutement(CDI, CDD, CIFFRE, ingénieur, doctorant, apprenti, …) | Missions  |
| Année en cours |  |  |  |
| N+1 |  |  |  |
| N+2 |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

 |
| Etes-vous spécifiquement accompagné par une structure d’appui à l’innovation pour ce projet ? (Si oui, précisez qui et pour quel accompagnement) |
| Etes-vous spécifiquement accompagné par une structure d’appui à la recherche de financement sur ce projet ? (Si oui, précisez qui et pour quel accompagnement) |
| Conditions et facteurs clés de succès du projet d’innovation |
| Risques identifiés |

|  |
| --- |
| **C. VALIDATION DE L’APPROCHE MARCHE (présentation des résultats de la POC)** |
| Description des étapes et démarches de preuves de concept (POC) réalisées et validées***Rappel : la pièce III.4 doit être jointe au présent formulaire de demande : tout document démontrant la validation de l’étape POC (rapport de conclusion de la POC, prototype réalisé, études préalables disponibles commerciales, technologique, …).*** |
| Résultats de la POC /verrous restant à leverQu’avez-vous déjà réalisé à ce jour ? Quels sont les prochains jalons (techniques fonctionnels, …) à court/moyen terme ? |

|  |
| --- |
| 1. **Financement du projet d’innovation lié à la demande**
 |

|  |
| --- |
| **A. HISTORIQUE DE FINANCEMENT DE L’ENTREPRISE** |
| Historique de tous les apports en fonds propres depuis la création de la société :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date (mm/aa) | Type d’apport(capital, prime d’émission, comptes courants d’associés…) | Montant apports en numéraire | Montant apports en nature |
|  | Capital |  |  |
|  | Prime d’émission |  |  |
|  | Comptes courants d’associés |  |  |
|  | Obligations convertibles |  |  |
|  | Autre (préciser) |  |  |

* *Les prêts bancaires et aides publiques ne sont pas des fonds propres*
* *En cas d’apports en nature, préciser en quoi ils consistent et qui les a apportés*
 |
| **B. FEUILLE DE ROUTE & PLAN DE FINANCEMENT** |
| **Joindre la feuille de route et le plan de financement de l’entreprise sur 3 ans, comprenant le projet d’innovation et précisant les jalons techniques, fonctionnels et financiers.** Le plan de financement devra présenter clairement : - les jalons du projet d’innovation dont l’étape de levée de fonds que doit permettre la subvention accordée ;- le plan d’affaires/ business plan du projet d’innovation présentant le risque financier *(si nécessaire, conseils à suivi à cette adresse https://bpifrance-creation.fr/encyclopedie/previsions-financieres-business-plan/business-plan/faire-son-business-plan)* ;Le plan de financement devra bien identifier les besoins et les ressources prévisionnelles liées au projet d’innovation. Il devra notamment identifier clairement les financements et levées de fonds envisagés en lien avec le projet d’innovation (au sein du plan de financement global de l’entreprise) ainsi que l’apport en capital personnel de 5 000 €. |
| L’aide régionale conditionne-t-elle la réalisation du projet ?*Préciser en quoi l’obtention de l’aide régionale aura un impact sur la recherche de financement nécessaire au projet et d’autres impacts le cas échéant.*  |
| Description des démarches de recherche de financement réalisées pour le projet***Rappel : la pièce III.5 doit être jointe au présent formulaire de demande : tout justificatif démontrant la sollicitation d’une offre bancaire associée ou autres investisseurs pour le projet d’innovation.***  |

|  |
| --- |
| **ANNEXE 1 : Déclaration de conformité à l’admissibilité** **à une aide en faveur des jeunes pousses**  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Je soussigné(e)* |  |
| *Agissant en qualité de* |  |
| *Représentant la société* |  |

Au regard du cahier des charges du dispositif régional « Aide aux fonds propres des jeunes entreprises innovantes » ainsi que des règles d’admissibilité prévues dans le cadre de l’article 6.5 du régime d’aides exempté n° SA.111728 du 30 juin 2023 concernant les « Les aides en faveur des jeunes pousses », je déclare que mon entreprise remplit les conditions cumulatives suivantes :

[ ]  L’entreprise est une TPE/micro entreprise au sens communautaire\* ;

[ ]  L’entreprise est enregistrée depuis moins de 5 ans ;

[ ]  L’entreprise est non cotée ;

[ ]  Elle n’a pas repris l’activité d’une autre entreprise, sauf si le chiffre d’affaires de l’activité reprise représente moins de 10 % du chiffre d’affaires de l’entreprise admissible au cours de l’exercice précédent la reprise ;

[ ]  Elle n’a pas encore distribué de bénéfices ;

[ ]  Elle n’a pas acquis une autre entreprise ou n’a pas été constituée au moyen d’une concentration, sauf si le chiffre d’affaires de l’activité reprise représente moins de 10 % du chiffre d’affaires de l’entreprise admissible au cours de l’exercice précédant l’acquisition ou si le chiffre d’affaires de l’entreprise constituée au moyen d’une concentration est moins de 10 % plus élevé que le chiffre d’affaires combiné des entreprises parties à la concentration au cours de l’exercice précédant l’opération.

*\*Les TPE/microentreprises sont des entreprises ayant moins de 10 salariés et un chiffre d'affaires annuel ou un bilan total inférieur à 2 millions d'euros*.

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait à* |  |
| *Le* |  |

|  |
| --- |
| Nom, cachet et signature du porteur de projet (représentant légal ou délégué) : |
|  |

|  |
| --- |
| **ANNEXE 2 : Modèle de déclaration des aides****en faveur des jeunes pousses** |

**Objet :** Déclaration des aides en faveur des jeunes pousses placées sous le régime cadre exempté de notification n°SA111728 relatif aux aides en faveur des PME pour la période 2024-2026.

Cette déclaration vise à la vérification du non-dépassement des seuils applicables aux aides en faveur des jeunes pousses fixés au point 6.5.3 du régime cadre exempté de notification n°SA111728 relatif aux aides en faveur des PME.

Je soussigné …. (nom, prénom et qualité) représentant(e) de l’entreprise …. (au sens de l’annexe I du règlement général d’exemption par catégorie n°651/2014 du 17 juin 2014 révisé), déclare :

[ ]  n’avoir reçu aucune aide en faveur des jeunes pousses ;

[ ]  avoir reçu les aides en faveur des jeunes pousses listées dans le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date de l’attribution de l’aide** | **Nom et n°SIREN de l’entreprise bénéficiaire**  | **Forme de l’aide** | **Zone de l’entreprise bénéficiaire[[1]](#footnote-1)** | **Montant de l’aide****(en euros)[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** | **Nom, qualité, cachet et signature du représentant légal**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ANNEXE 3 : ATTESTATION SUR L’HONNEUR**  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Je soussigné(e)* |  |
| *Agissant en qualité de* |  |
| *Représentant la société* |  |

*Certifie sur l’honneur que :*

* *l'ensemble des informations fournies dans ce présent dossier sont exactes ;*
* *avoir la capacité administrative et financière suffisante pour réaliser et suivre l'opération dans les délais prévus ;*
* *l’entreprise atteste ne pas avoir déjà bénéficié d’une aide au titre de ce dispositif ;*
* *le dirigeant et/ou un associé apporte un* capital personnel minimal de 5 000 € *;*
* *la solution visée par le projet d’innovation n’a pas encore été déployée ou commercialisée à grande échelle ;*
* *l'entreprise s'engage à réaliser l'opération telle qu'elle est décrite dans le présent dossier ;*
* *l'entreprise ou le groupe auquel elle appartient n'a pas cessé une activité identique ou similaire dans l'Espace économique européen dans les 2 ans précédant la présente demande et n'envisage pas de cesser une telle activité dans les 2 ans suivant l'achèvement de l'investissement initial pour lequel l'aide est demandée ;*
* *l’entreprise n’est pas en procédure collective*;
* *l'entreprise s'engage à respecter la règlementation en vigueur dont les obligations seront retranscrites dans la convention de financement si le projet est soutenu ;*
* *l'entreprise ou le groupe auquel elle appartient ne fait pas l'objet d'une procédure d'injonction de récupération d'aide illégale non exécutée (article 1 du RGEC)*.

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait à* |  |
| *Le* |  |

|  |
| --- |
| Nom, cachet et signature du porteur de projet (représentant légal ou délégué) : |
|  |

1. Zone « a » ou zone « c » : l’ensemble des zones « a » et « c » françaises sont définies par la carte AFR en vigueur au moment de l’octroi de l’aide. **Il est à noter que l’ensemble de la Réunion est exclusivement en zone A.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Dans le cas de prêts ou garanties, indiquer, le cas échéant, l’équivalent-subvention brut (ESB) qui vous a été communiqué lors de l’attribution de l’aide. [↑](#footnote-ref-2)