

**Demande en obtention d’une subvention en capital (ou en intérêts) dans le cadre du neuvième programme quinquennal d’équipement de l’infrastructure touristique (2013-2017)**

NOM ET ADRESSE DE L’ETABLISSEMENT D’HEBERGEMENT :

TELEPHONE :

NOM ET PRENOM DE L’EXPLOITANT :

LIEU ET DATE DE NAISSANCE :

AUTORISATION D’ETABLISSEMENT DE L’EXPLOITANT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATIONALITE :

TELEPHONE:

NOM ET PRENOM DU PROPRIETAIRE:

LIEU ET DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

TELEPHONE:

EFFECTIF

MEMBRES DE FAMILLE :

EMPLOYES :

OUVRIERS :

NOM DU BENEFICIAIRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MATRICULE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPTE CHEQUES POSTAUX N° DU BENEFICIARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPTE BANCAIRE N° DU BENEFICIAIRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUPRES DE ;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.) DESCRIPTION DU PROJET D’INVESTISSEMENT POUR LEQUEL UNE AIDE DE L’ETAT EST DEMANDEE**

**II.) REALISATION DE L’INVESTISSEMENT**

DEBUT :

CLOTURE :

**III.) DETAIL DE L’INVESTISSEMENT PROJETE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | TOTAL H.T.V.A. |  |

( \* copies des devis en annexe)

**IV.) PLAN DE FINANCEMENT**

a) Cout global :

b) Fonds propres :

c) Fonds étrangers: total :

- emprunt auprès de montant :

- emprunt auprès de montant :

**V.) A. AUTRES DONNEES EXPLICATIVES**

Immeuble d’exploitation: -

-

Le demandeur est-il *propriétaire* ou *locataire* de l’immeuble sous revue?

Si locataire: durée du contrat de bail : du......................................au...........................

loyer mensuel : .........................................................................

**B. CHIFFRE D’AFFAIRES NET TOTAL DES 3 DERNIERS EXERCICES**

200 :

200 :

200 :

**C. RESULTAT DES 3 DERNIERS EXERCICES**

200 :

200 :

200 :

**D. CAPITAL D’EXPLOITATION**

capital au 31.12.200 ./200.:

**E. LE REQUERANT A-T-IL DEMANDE RESP. OBTENU D’AUTRES AIDES ETATIQUES POUR LE MÊME INVESTISSEMENT? (OUI/NON)**

Si oui, lesquelles et par qui?

* bonification d’intérêts par
* allocations au titre de l’assistance technique par
* prime d’épargne de premier établissement par
* crédit d’équipement par
* loi cadre du 29 juillet 1968

La signature ci-après certifie la conformité des données fournies.

# Date Signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_