

**VALORISATION NON PROFESSIONNELLE  
DES PRODUITS DE L'ARBORICULTURE**  
ASSOCIATIONS D'ARBORICULTEURS AMATEURS

**1- IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION**

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Statut juridique : .....

Raison sociale : .....

Sigle : .....

**a) Identité**

Nom / Prénom du représentant légal : .....

Fonction : Président  Autre  à préciser : .....

**b) Coordonnées postales de l'association**

Adresse : .....

Code postal : |5 |7 |\_|\_|\_|\_| Commune : .....

**c) Coordonnées de la personne à contacter**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : Président  Autre  à préciser : .....

Tel fixe : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Mobile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mail : .....@ .....

**d) Présentation de l'Association**

Date de création de l'Association : .....

Nombres d'adhérents de l'Association : .....

Nombres de bénévoles : .....

**2- CARACTERISTIQUES DU PROJET**

**a) Localisation du projet**

Identique à la localisation du demandeur

Autre adresse : .....

**b) Nature du projet** (Intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**c) Détail des dépenses d'investissement**

Type de dépenses	Dépense prévisionnelle correspondante, en €	Devis joint
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _	

**d) Calendrier prévisionnel**

Date prévisionnelle de début de projet : ..... (mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Année prévisionnelle de la dépense	Dépense prévisionnelle correspondante, en €
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

Date prévisionnelle de fin de projet : ..... (mois, année)

**e) Plan de financement prévisionnel du projet**

Financements sollicités	Montant en €
Financement public (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Financement public (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Participation du secteur privé (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Participation du secteur privé (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Auto – financement	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Emprunts	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>Recettes prévisionnelles générées par le projet</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

### 3- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

**Je soussigné(e)** (nom et prénom du représentant légal) : .....

- Certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
- Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire ainsi que dans les pièces jointes.

**J'atteste sur l'honneur :**

- Ne pas avoir commencé l'exécution du projet,
- Ne pas avoir sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une autre aide que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide..

**Je m'engage à :**

- Maintenir en bon état de fonctionnement et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides du Département pendant une durée minimale de 5 ans,
- Ne pas revendre le matériel subventionné pendant une durée minimale de 5 ans,
- Répondre positivement à toute demande concernant le contrôle par le Département de l'utilisation de ses fonds,
- Respecter les engagements prévus au présent formulaire,
- Informer le Département en cas de modification du projet, du plan de financement et des engagements,
- Inviter les Conseillers Départementaux du canton à toute manifestation de promotion du projet,
- Apposer de manière visible la mention « réalisé avec le soutien du Département de la Moselle » et le logo du Département lors des actions.

### 4- LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Formulaire de demande de subvention complété et signé
- N° de SIRET (certificat d'inscription INSEE)
- Inscription au registre des Associations
- Statuts et liste des membres du bureau de l'association
- RIB
- Attestation sur l'honneur de non récupération de la TVA
- Attestation sur l'honneur du respect des réglementations sanitaires commerciales et fiscales
- Budget définitif de l'association de l'année n-1
- Budget prévisionnel de l'association de l'année n
- Budget prévisionnel de l'action avec le plan de financement (recettes - dépenses)
- Devis détaillés des dépenses prévisionnelles
- Validation du projet en Assemblée Générale
- Accusés de réception et Décisions de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département

**Le dossier de demande de subvention devra être transmis à l'adresse suivante :**

**Département de la Moselle  
DPAT/DAAT/SA  
1, rue du Pont Moreau CS 11096  
57036 METZ CEDEX 1**

**Fait à .....**      **Signature du représentant légal :**

**Le .....**