Dossier de candidature :

Accompagnement des entrepreneurs des industries culturelles et créatives Protopitch 3.0

En tant qu’entrepreneurs ou futurs entrepreneurs, vous rencontrez actuellement des challenges pour développer votre entreprise, les partenaires du projet Interreg France-Wallonie-Vlaanderen PROTOPITCH 3.0 vous proposent un accompagnement sur mesure.

Cet accompagnement s'adresse aux entreprises ou aux porteurs de projets envisageant de créer une entreprise dans les 3 à 6 mois dans les Hauts-de-France, la Wallonie ou la Flandre Occidentale dont l’activité s’inscrit dans le secteur des industries culturelles et créatives et dans un développement transfrontalier (marché, partenariat, …)

Cet accompagnement sur mesure comprend :

1. un accompagnement individuel en fonction de vos besoins (expertise métier, propriété intellectuelle, accompagnement commercial, …),
2. des formations collectives
3. et une mise en réseau transfrontalière

Le fonds européen de développement régional et les 3 régions prennent en charge la totalité des frais liés à cet accompagnement. L’entrepreneur s’engage en contrepartie à participer activement au programme co-construit avec lui.

**Coordonnées générales :**

|  |
| --- |
| ❑ Personne de contact   * NOM : Prénom : * Adresse : * Code postal : Commune : * Téléphone : Email @ :   ❑ Entreprise   * Dénomination : Forme Juridique : * Adresse : * Code postal : Commune : * Téléphone : Email @ : * Date de création de l’entreprise ou date envisagée : * Numéro d’entreprise / siret : * Région : ❑Hauts-de-France ; ❑ Wallonie ; ❑Flandre |

**Informations concernant le projet :**

1. Pouvez-vous nous faire une description de l’entreprise et / ou du projet

|  |
| --- |
|  |

1. Pouvez-vous présenter l’équipe du projet et son expérience ?

|  |
| --- |
|  |

1. Quel est l’état d’avancement du projet ?

|  |
| --- |
| ❑ J’ai une idée  ❑ J’ai une idée et un prototype  ❑ J’ai créé un prototype que j’ai testé auprès des utilisateurs/acheteurs, mais il n’est pas encore commercialisé  ❑ J’ai mon produit/service, un business model et suis sur le marché  ❑ Je suis déjà bien installé sur le marché et je cherche à me développer sur un autre marché/territoire |

1. Avez-vous envisagé un développement transfrontalier de votre projet ? Si oui, quelles sont vos démarches, vos perspectives ou vos besoins ?

|  |
| --- |
|  |

1. Quels sont vos besoins pour avancer sur votre projet (Formation collective, Recherche de partenaires / mise en réseau transfrontalier/mentorat, expertise métier, accompagnement spécifique…) ?

|  |
| --- |
|  |

1. Etes-vous déjà suivi par une structure d’accompagnement ?

Si oui, précisez laquelle et le nom de la personne qui vous suit ?

|  |
| --- |
|  |

Annexe 1 : Déclaration sur l’honneur- Aides de Minimis perçues

Je soussigné(e) Nom et prénom………………………………………………………………………………………................., représentant légal de Nom de l’organisation + N° d’entreprise

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

et souhaitant bénéficier d’une action dans le cadre du projet Nom du projet

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

déclare :

* Que l’organisme que je représente ainsi que toutes les entités appartenant au même groupe que mon organisme **n’ont pas reçu d’aide définie comme de minimis** sur les trois derniers exercices fiscaux (l’année fiscale en cours ainsi que les deux précédentes)
* Que l’organisme que je représente ainsi que toutes les entités appartenant au même groupe que mon organisme **ont obtenu l’aide de minimis** suivante sur les trois derniers exercices fiscaux (l’année fiscale en cours ainsi que les deux précédentes) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bénéficiaire  (tel que défini dans le règlement correspondant) | Catégorie Classique=CLA Agricole=AGR | Pays qui a  attribué l’aide  de minimis | Nom du  dispositif d’aide | Montant de la contribution en  euros | Date de  l’attribution |
|  | CLA |  |  |  |  |
|  | CLA |  |  |  |  |
|  | CLA |  |  | Total : |  |

En addition, le montant potentiel d’aide publique dont va bénéficier mon organisme dans le cadre du projet s’élève à ………………………………………………………. € (montant en euros). Le montant de l’aide, cumulé le cas échéant avec le montant d’aides antérieures, n’entraîne pas le dépassement des plafonds tels que définis dans le règlement 1407/2013, à savoir 200.000€ par Etat membre sur 3 années fiscales (15.000€ pour le secteur de l’agriculture).

Je reconnais par la présente que toute déclaration fausse ou erronée pourra entrainer un

remboursement intégral de l’aide perçue avec intérêts.

Signature Date

Nom et fonction Cachet

9 RÈGLEMENT (UE) No 1407/2013 DE LA COMMISSION du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides de minimis (règlement de minimis) et

RÈGLEMENT (UE) No 1408/2013 DE LA COMMISSION du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l’agriculture.