|  |  |
| --- | --- |
| **Carole HÉBERT**Hébergements hors Tourisme social & solidaireTél. : 02.38.70.27.94carole.hebert@centrevaldeloire.fr | **Jean-Paul LABBÉ**Tourisme social & solidaireTél. : 02.38.70.28.28jean-paul.labbe@centrevaldeloire.fr |

|  |
| --- |
| **Fiche contact à compléter et à adresser à :** |

**FICHE DE PRESENTATION DE VOTRE PROJET TOURISTIQUE**

|  |
| --- |
| *Présentation du demandeur* |

**\* : Tous les champs comportant un astérisque sont à compléter dans leur intégralité.**

**Date de demande \* :** XX/XX/XXXX

**Nom de la structure maitre d’ouvrage des travaux (propriétaire ou gestionnaire exploitant)** **\*** : …………………………………………………………………………………………………………..……………

Forme juridique **\*** :

[ ]  TPE/PME quel que soit son statut hors celle soumise au régime fiscal de la micro-entreprise

[ ]  SCI si elle est liée à une entreprise d’exploitation et que celle-ci détienne au minimum 51% des parts de la SCI

[ ]  Association/Fondation [ ]  Etablissement public ou collectivité territoriale

[ ]  Société d’Economie Mixte (SEM) [ ]  Exploitants agricoles EI, EIRL, EARL, GAEC, SCEA

[ ]  Autre (préciser) : ………………………………………………………………………………………………

**Commune et département** **\*** : ………………………………………………………………………………………………

Nom et Prénom du représentant légal **\*** :

Nom et Prénom de l’interlocuteur en charge du projet **\*** *(si différent du représentant légal)* :

Téléphone **\*** : ……………………………………… Courriel **\*** : ………………………………………………………………….…

|  |
| --- |
| *Description de votre projet et besoins* |

Catégorie \* : *Merci de cocher ci-dessous la case correspondante*

[ ]  **Hôtel** [ ]  **Hôtel-restaurant** [ ]  **Hôtellerie de plein air** [ ]  **Hébergement du Tourisme social et solidaire**

**Nom commercial de la structure** \***: ……………………………………………………………………**

**Intitulé de votre projet \*** *(2 lignes maximum) :* …………………………………………………….

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

Calendrier prévisionnel de mise en œuvre du projet **\*** :

* Date de début : …………………………………………………
* Date de fin : ……………………………………………………

Localisation du projet (Commune et Département) **\* :** …………………………………………………….

Décrivez votre projet succinctement **\****(12 lignes maximum)* :

Quels sont vos besoins pour concrétiser votre projet \* *(financements, ingénierie/conseils, communication, numérique, …)* :

Votre projet s’inscrit-il dans une démarche de développement durable \* *(Impact économique, Impact social, Impact environnemental)* si oui comment*:*

**Coût prévisionnel du projet** **\*** *(budget approximatif à ce stade)* :

*Les projets présentés (aides au conseil et aux travaux) doivent présenter un autofinancement représentant au minimum 20% du coût du projet.*

*Les projets dont le montant est supérieur à 150 000 € doivent présenter un accord d’emprunt bancaire (hors collectivité territoriale et établissement public).*

*Les projets d’acquisition de matériels ou d’équipements par crédit-bail, sous forme de leasing, location avec option d’achat ou location de longue durée, ne sont pas éligibles à une aide régionale.*

|  |
| --- |
| Le plan de financement ci-dessous doit être impérativement complété dans son intégralité, équilibré en dépenses et en recettes, et faire apparaitre le montant précis de la subvention régionale sollicitée, ainsi que l’autofinancement. |
| **A défaut, la demande de subvention ne pourra pas être étudiée.** |

**Dépenses prévisionnelles du projet** **\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Postes de dépenses**  | **Montant HT/TTC (en €)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Montant total prévisionnel du projet** |  |

**Ressources prévisionnelles du projet** **\*** *(budget approximatif à ce stade)* :

|  |  |
| --- | --- |
| **Cofinancements publics** | **Montant HT/TTC (en €)** |
| Subvention régionale sollicitée |  |
|  |  |
|  |  |
| **Cofinancements privés** | **Montant HT/TTC (en €)** |
| Autofinancement représentant au minimum 20% du coût du projet (pour les aides au conseil et aux travaux) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Montant total prévisionnel du projet** |  |
|  |  |

*Gestion de vos données personnelles*

Les données personnelles recueillies font l’objet d’un traitement informatisé par la Région Centre-Val de Loire, responsable de traitement. Les données signalées par un astérisque doivent obligatoirement être renseignées et sont nécessaires à la gestion de votre demande de contact avec un chargé de mission de la Région Centre-Val de Loire. La Région Centre-Val de Loire est susceptible d’utiliser ces données pour vous inviter à ses évènements, vous adresser ses informations, ses offres d’accompagnement et ses enquêtes. La base légale du traitement repose sur l’exécution des missions de services publics de la Région Centre-Val de Loire selon les articles L 710-1 du Code de commerce. Les informations recueillies sont destinées aux services de la Région Centre-Val de Loire responsable du traitement de demande de 1er contact. Vos données seront conservées pendant 10 ans à compter de la date de réception de votre demande. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée ainsi qu’au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition pour des motifs légitimes, de limitation des traitements vous concernant que vous pouvez exercer par courrier en vous adressant auprès du délégué à la protection des données de la Région Centre Val de Loire, contact.rgpd@centrevaldeloire.fr ou 9 rue Saint-Pierre Lentin CS 94117, 45041 Orléans Cedex 1. Vous êtes informé de votre droit d'introduire toute réclamation auprès de la Commission Nationale de L'informatique et des Libertés (3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07).

|  |
| --- |
| *Commentaires de la Direction du Tourisme*  |