

**FICHE D’INSCRIPTION à la**

Mission d’échange et de développement économique commun entre les entreprises mahoraises et malgaches, dans le cadre de la

FIM 2017

**15 Mai – 21 Mai 2017**

**CE FORMULAIRE SERT A**:

1. Préparer cet événement en présentant votre entreprise 🡪 page 2
2. Choisir vos options de participation 🡪 page 3
3. Attester votre participation 🡪 page 5

**MERCI DE LE COMPLETER AVEC MINUTIE !**

**DATE LIMITE D’INSCRIPTION : LE 04 AVRIL 2017**

**IDENTITE :**

NOM DE L’ENTREPRISE : ………………………………………………………....................................................

FONCTION : …………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SIRET : .................................................................................. SITEWEB SOCIETE:.......................................

DOMAINE D’ACTIVITE :………………………………………………………………………………………….

NOM DU PARTICIPANT……………………….. PRENOM :…………………………………………………..

E-MAIL :………………………………………………………………………………………. TELEPHONE :………………………………………………….

SOUHAITEZ-VOUS VENIR AVEC UNE PERSONNE SUPPLEMENTAIRE : □ OUI □ NON

*SI OUI, MERCI D’INDIQUER* :

NOM :……………………………………………….. PRENOM :………………………………………………..

FONCTION : …………………………………………………………………………………………………………

E-MAIL :………………………………………………………………………………………. TELEPHONE :………………………………………………….

**Description de l’entreprise pour le catalogue (250-300 mots maximum)**:

* **Merci de joindre à ce document, votre logo (format .ai ou bonne résolution)**
* **Option : Vous pouvez joindre 3 photos illustratives de votre société (sous réserve que vous possédez les droits d’auteur).**

**A RETOURNER AVANT LE 4 AVRIL 2017**

**VOTRE FORMULE :**

**Merci de choisir la formule qui vous convient :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MONTANT PAR PERSONNE | VOTRE CHOIX (A COCHER) |
| **Formule 1 « Prospection FIM »** :  Séjour du 17/05/17 au 21/05/2017  Rencontres collectives sur une demie journée puis programme de la FIM avec rencontres networking et exposition sur le pavillon Mayotte | **500 €** |  |
| **Formule 2 « Prospection FIM + BtoB\*»**  Séjour du 17/05/17 au 21/05/2017  Rencontres collectives sur une demie journée puis programme de la FIM avec rencontres networking et organisation de rendez-vous BtoB avec exposition sur le pavillon Mayotte | **500 €** |  |
| **Formule 3 « Bailleurs de fonds + Prospection FIM\* » :** Séjour du 15/05/17 au 21/05/2017  Journée bailleur de fonds organisée par Business France suivie de rendez-vous btob avant la FIM, puis programme de la FIM avec rencontres networking et exposition sur le pavillon Mayotte | **900 €** |  |

*NB : voir le détail du programme en pièce-jointe*

*\*Tarif sous réserve d’éligibilité à la subvention du Ministère de l’Outre-Mer.*

ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Ma participation à cette mission, m’engage sans réserve à **fournir les données quantitatives et qualitatives relatives aux retombées économiques de ce déplacement**, notamment par le biais des questionnaires de satisfaction et d’impact qui me seront adressés par l’Agence de Développement et d’Innovation de Mayotte (ADIM).

J’atteste sur l’honneur avoir souscrit à une police d’assurance qui couvre tous les risques liés à ma participation à cette mission et en particulier ma responsabilité civile.

Toute annulation à compter de votre inscription, ne pourra faire l’objet d’un remboursement total de la part de l’ADIM*.*

.

Je m’engage à transmettre l’ensemble des éléments nécessaire à l’inscription et régler l’ADIM par chèque ou par voie bancaire avant **Jeudi 04 avril 2017**, sans quoi, ma participation ne pourra être retenue.

*« Nom, prénom + qualité du signataire + cachet de l’entreprise»*

*«*

|  |
| --- |
| **POE FEDER 2014-2020 Île de La Réunion** |
| **Attestation de minimis** |

Je soussigné(e), (nom et prénom) : …………………………………………………………………

Représentant(e) légal(e) de : ….......................………………………………………………...........

Je suis informé(e) que la présente aide relève du régime « de minimis », conformément au règlement (UE) n° 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, publié au Journal officiel de l'Union européenne L 352 du 24 décembre 2013.

J’atteste sur l’honneur :

- A) avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l’exercice fiscal en cours et des deux exercices fiscaux précédents la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « de minimis » entreprise (en référence au règlement (UE) n° 1407/2013) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de l'aide | Numéro SIREN de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)\*\* | Date de la décision  d'octroi (ou date de paiement si absence de décision) | Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total (A) des montants d'aides de minimis entreprise déjà perçus | | **Total (A) =** | **€** |

- B) avoir demandé mais pas encore reçu la décision correspondante ni le paiement relatifs à la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « de minimis » entreprise (en référence au règlement (UE) n° 1407/2013)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de l'aide | Numéro SIREN de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)\*\* | Date de la demande | Montant demandé |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total (B) des montants d'aides de minimis entreprise déjà demandés mais pas  encore reçus | | **Total (B) =** | **€** |

- C) demander, dans le présent formulaire, une aide relevant du régime « de minimis » entreprise (règlement (UE) n° 1407/2013) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant (C) de l'aide demandée dans le présent formulaire | **(C) =** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Total [(A)+(B)+(C)] des montants à comptabiliser sous le plafond de minimis  entreprise | **(A)+(B)+(C) =** | **€** |

Si la somme totale des montants d'aides « de minimis » entreprise perçus et demandés [(A)+(B) (C)] excède 200 000 €, l'aide demandée (C) dans le présent formulaire ne sera pas accordée.

Je m'engage à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l’exactitude de la présente déclaration, demandé par l’autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l’aide demandée dans le présent formulaire.

Cocher la case correspondant à votre situation :

 J'atteste sur l'honneur ne pas avoir reçu d'aides de minimis

J'ai reçu des aides de minimis

Date et signature

(cachet)

*\*\* Attention : le règlement (UE) n°1407/2013 prévoit que le plafond de 200 000 € d'aides de minimis entreprise doit être calculé par « entreprise unique ».*

*Définition de « l 'entreprise unique » : une « entreprise unique » se compose de toutes les entreprises (principe des filiales avec des numéros SIREN différents) qui entretiennent entre elles au moins l'un des quatre liens suivants :*

*- une entreprise a la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d'une autre entreprise, ou*

*- une entreprise a le droit de nommer ou révoquer la majorité des membres de l'organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une autre entreprise, ou*

*- une entreprise a le droit d'exercer une influence dominante sur une autre entreprise en vertu d'un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d'une clause des statuts de celle-ci, ou*

*- une entreprise actionnaire ou associée d'une autre entreprise contrôle seule, en vertu d'un accord conclu avec d'autres actionnaires ou associés de cette autre entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci.*