

Demande d'aides directes FISAC Dossier présentation entreprise et projet

FONDS D'INTERVENTION POUR LES SERVICES,
L'ARTISANAT ET LE COMMERCE
(F.I.S.A.C.)

Nature du projet :

Lieu du projet :

Porteur du projet :

Contacts :

Adresse postale :

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM et Prénom :

Qualité :

.....

.....

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :

.....

ACTIVITE PRINCIPALE :

.....

ACTIVITE SECONDAIRE :

.....

.....

ADRESSE :

.....

.....

TEL :

MAIL :

SIRET :

CODE APE :

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

FAX :

CREATION OU REPRISE D'ACTIVITE : DATE :

FORME JURIDIQUE :

Entreprise individuelle

EURL

SARL

Autoentrepreneur

Autre (à préciser)

CHIFFRE D'AFFAIRES :

SURFACE :

CONTEXTE ET DESCRIPTION DU PROJET

Ecrire ici les motivations de votre projet, le décrire et justifier son intérêt

CALENDRIER PREVISIONNEL DE REALISATION

A large, empty rectangular box with a light blue background and a dark blue border, intended for a project schedule. The box is currently blank, providing space for the user to input project details, dates, and milestones.

PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET

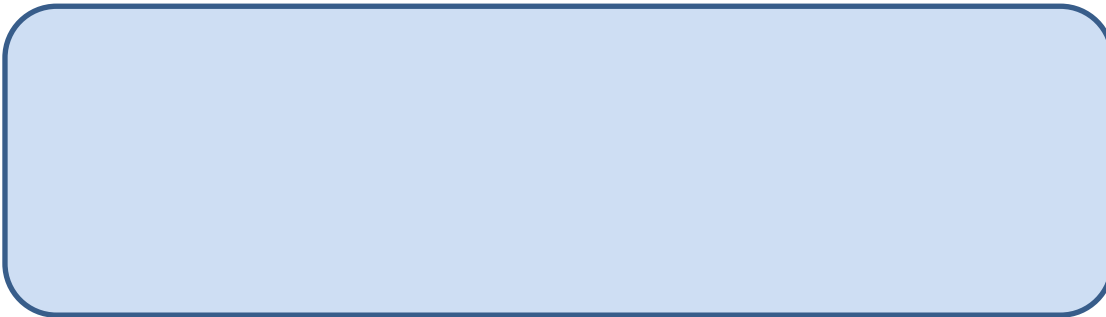
POSTE DE DEPENSES	€ HT	RESSOURCES	€ HT
		Autofinancement :	
		Emprunt :	
		Aides directes FISAC (1) :	
		Subvention Commune Saint-Laurent-du-Var (1) :	
		Autres aides (à préciser) :	
TOTAL		TOTAL	

4/ AVIS

AVIS DU SERVICE DE DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE SUR LA RECEVABILITE DU PROJET :
CADRE RESERVE A L'ADEEL



AVIS DU COMITE D'ATTRIBUTION DES AIDES DIRECTES EN DATE DU :
CADRE RESERVE A L'ADEEL



VOTRE CONTACT VILLE SAINT LAURENT-DU-VAR

FOSSAT Matthieu

Animateur FISAC

SERVICE ADEEL

214 avenue Eugène Donadei, 06700 SainLaurent-du-Var

T : 04.92.12.20.33

Mail: matthieu.fossat@saintlaurentduvar.fr