



Candidature au titre de l'Appel A Projets n°2

RENFORCER LA PERFORMANCE ET L'ACCESSIBILITÉ DES STRUCTURES NAUTIQUES ET DE LOISIRS BLEUS

du Fonds européen pour les affaires maritimes, la pêche et l'aquaculture (FEAMPA) 2021-2027

GALPA CARL

Règlement (UE) n° 2021/1060 du Parlement européen et du Conseil du 24 juin 2021 portant dispositions communes
Règlement (UE) n° 2021/1139 du parlement européen et du conseil du 7 juillet 2021
instituant le Fonds européen pour les affaires maritimes, la pêche et l'aquaculture et modifiant le règlement (UE) n° 2017/1004

ATTENTION :

- Le récépissé de la présente lettre d'intention ne vaut pas acceptation de l'aide ;
- Les dossiers doivent être exclusivement déposés sur le portail E-SYNERGIE, accessible via la page [Faire une demande d'aide](#) avant le 31 mars 2027.

En cas de besoin, un soutien technique pourra être apporté par le service instructeur GALPA CARL afin d'assurer la complétude et d'accompagner le dépôt des dossiers. Toute demande à cet effet devra être formulée à l'adresse deveco@rivieradulevant.fr

INTITULÉ DU PROJET (A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : APE :

Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

Date d'immatriculation Insee (JJ/MM/AAAA) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM, PRENOM ou DENOMINATION :

FORME JURIDIQUE :

ACTIVITE :

OBJET SOCIAL :



► POUR UNE PERSONNE MORALE

Représentant légal

CIVILITÉ (cochez la case appropriée) : Madame Monsieur

NOM de naissance :

NOM d'usage (le cas échéant) :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Personne mandatée pour déposer la demande de subvention, le cas échéant (nom, prénom) :

► ADRESSE POSTALE ET MOYENS DE COMMUNICATIONS

Adresse permanente du demandeur : Cliquez ici pour taper du texte.

Code postal : |_|_|_|_|_|_|

Commune :

☐ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de télécopie (facultatif) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : @

DESCRIPTION DE L'OPÉRATION

► Localisation du projet

Lieu des investissements : Identique à la localisation du siège de l'entreprise Oui Non

Sinon, merci de préciser l'adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|

Commune :

► Description du projet

Nature et descriptif du projet (présentation synthétique de l'opération, objectif) :

Calendrier et dates prévisionnelles de début et de fin de réalisation du projet (y compris acquittement de l'ensemble des dépenses) :



Je soussigné (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 et les pièces jointes.

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides au titre du FEAMPA 2021-2027.

Je suis informé(e) :

- Que cette demande constitue une candidature dans le cadre de l'Appel à projets lancé par le GALPA CARL, en vue de sa présentation pour avis d'opportunité au comité de sélection ;
- Que, si l'avis du comité de sélection en réponse à la présente candidature, est positif, je serai invité à déposer un dossier complet sur e-Synergie ;
- Que je serai accompagné par le GALPA à la constitution d'un dossier complet et à sa saisie dans le système d'information.

Fait le ____/____/____

Signature et tampon

Nom et prénom du gérant en cas de formes sociétares