|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\Users\THOMASNA\Documents\A-NATHALIE\COMMUNICATION\FORMULAIRES DEMANDE D'AIDE\__ LOGOS AESN et MINISTERE en taille réduite\LOGO AESN-MINISTERE.jpg | **FORMULAIRE**  **DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE** | **D:\Users\THOMASNA\Documents\A-NATHALIE\COMMUNICATION\FORMULAIRES DEMANDE D'AIDE\INDUSTRIE-ARTISANAT-ACTIVITES ECONOMIQUES ET ASSIMILES DOMESTIQUES\logo INDUSTRIE.jpg** |
|  |  |  |

**VINICOLE**

**1 - Identification**

Nom ou Raison Sociale : ..........

Adresse du siège social : ..........

Code postal : .......... Ville : ..........

Nom et prénom du responsable : ..........

Tel : .......... Courriel : ..........

N° SIRET : ..........

Effectif : ..........

|  |  |
| --- | --- |
| L’entreprise respecte les critères de définition européenne de | grande entreprise (GE)  moyenne entreprise (ME \*)  petite entreprise (PE \*\*)  très petite entreprise (TPE \*\*\*) |

|  |
| --- |
| \* ME < à 250 salariés (ETP) **et** chiffre d’affaires annuel < à 50 M€ ou total bilan annuel < à 43 M€  \*\* PE < à 50 salariés (ETP) **et** chiffre d’affaires annuel < à 10 M ou total bilan annuel < 10 M€  \*\*\* TPE < à 10 salariés (ETP) **et** chiffre d’affaires annuel < à 2 M€ ou total bilan annuel < 2 M€  Pour vérifier votre taille selon modalités européennes (cf. art. 6 de la recommandation 2003/361/CE), vous devez déterminer si votre entreprise est autonome (de loin la catégorie la plus courante), partenaire ou liée. Vous êtes une entreprise autonome si :   * vous êtes totalement indépendante, autrement dit si vous ne détenez aucune participation dans d’autres entreprises et aucune entreprise ne possède de participation dans la vôtre, * vous détenez une participation de moins de 25 % du capital ou des droits de vote (le plus élevé des deux facteurs) d’une ou plusieurs autres entreprises et/ou des tiers ne détiennent pas de participation de 25 % ou plus de votre capital ou de vos droits de vote (le plus élevé des deux facteurs).   Dans le cas d’entreprises partenaires ou liées, les données à prendre en compte sont celles consolidées. |

**2 - Type d’activité**

**Activité de l’établissement concerné par le projet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Campagne | Surface de vignes concernée (ha) | Moût (AOC,VO,Rebêches) produit sur le site (hl) | Nombre de jours  de pressurage | Volume vinifié  sur le site (hl) | Volume  mis en bouteille (hl) |
| 20.. / 20.. | ….. | ….. | ….. | ….. | ….. |
| 20.. / 20.. | ….. | ….. | ….. | ….. | ….. |
| 20.. / 20.. | ….. | ….. | ….. | ….. | ….. |

Evolution prévisible de l’activité du site *(d’ici à 3 ans)* :

Quantités pressurées :  augmentation  diminution  stabilisation soit ..... ha de vignes

Volumes vinifiées :  augmentation  diminution  stabilisation soit ..... hl vinifiés

**Capacités de production actuelle du site**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de pressoirs et capacités (ex. : 1 x 2 000 kg + 3 x 4 000kg) :..... | | | | |
| Capacité totale de la cuverie de vinification : | ..... hl | Nombre de cuves : | | ..... |
| Modification des capacités de production prévue d’ici à 3 ans (remplacement, ajout, ...) : | | | ..... | |

**3 - Eau et rejets**

**Consommation d’eau**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origine de l’eau utilisée sur le site : | réseau public | puit ou forage | autre *(précisez)* : ..... | | | |
| Existe-t-il un dispositif de comptage spécifique pour l’eau à usage vinicole ? | | | |  |  | *(si non, le prévoir)* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consommation d’eau** | **Année n-3** | **Année n-2** | **Annéen-1** | **Observation(s)** |
| Consommation d’eau totale annuelle | ..... m3 | ..... m3 | ..... m3 | ..... |
| Consommation d’eau  liée à l’activité pressurage | ..... m3 | ..... m3 | ..... m3 | ...... |

**Rejets (situation actuelle)**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse de l’établissement : | *(numéro, voie, lieu-dit, code postal, commune)*  .....  .....  .....  ..... |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Réseaux de collecte eaux usées/eaux pluviales séparés : | | |  | | |  |
| Récupération, collecte des jus de marcs sur site : | | |  |  | | Destination : ..... |
| Machine à vendanger : | | |  |  | | |
| Aire de lavage (MAV) | | |  |  | | |
| Existe-t-il déjà un dispositif de traitement des eaux de lavage vinicoles sur le site : | | |  |  | | |
| Si oui, précisez : | stockage et épandage agricole | stockage aéré | | | autre(s) dispositif(s) : ..... | |
| Ce dispositif est-il adapté : | | |  |  | | |
| Si non, précisez en quoi il est insuffisant et ses caractéristiques *(volume)* : ..... | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Destination(s) actuelle(s) de vos rejets** | **Réseau public d’assainissement** | **Réseau**  **pluvial** | **Milieu naturel** | **Nom du milieu récepteur final (nom du cours d’eau)** | **Autres destinations** |
| Eaux usées domestiques |  |  |  | .......... | .......... |
| Eaux de lavage des caisses |  |  |  | .......... | .......... |
| Eaux de lavage des pressoirs |  |  |  | .......... | .......... |
| Eaux de lavage de la cuverie |  |  |  | .......... | .......... |
| Eaux de lavage tirage / dégorgement |  |  |  | .......... | .......... |
| Eaux pluviales |  |  |  | .......... | .......... |
| Ecoulements liés au stockage du marc |  |  |  | .......... | .......... |
| Eaux de lavage MAV |  |  |  | .......... | .......... |

**4 - Renseignements généraux concernant votre demande**

**Dans quel cadre s’inscrit votre projet ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Simple mise en conformité pour le traitement des rejets de l’établissement  (compléter également l’Annexe 1) |
|  | Mise aux normes de votre établissement dans le cadre de travaux de restructuration ou d’extension à préciser  (compléter également l’Annexe 1) |
|  | Transfert de votre activité sur un autre site  (compléter également l’Annexe 1) |
|  | Création d’un nouveau site  (compléter également l’Annexe 1) |
|  | Autre(s) *(précisez)* : .......... |

**En quoi consiste votre projet ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mise en place d’un traitement autonome par stockage et épandage agricole |
|  | Mise en place d’un traitement autonome par stockage aéré individuel |
|  | Prétraitement, raccordement au réseau d’assainissement de la collectivité |
|  | Travaux d’aménagement en vue d’une épuration hors site sur un dispositif de traitement collectif |
|  | Autre(s) *(précisez)* : .......... |

**5 - Descriptif des travaux envisagés** (remplir les rubriques vous concernant)

(à compléter, le cas échéant, par une notice descriptive détaillée)

**Amélioration de la collecte – Modification réseaux**

Description succincte des travaux liés à la collecte des rejets :

..........

Au terme du projet, la collecte des eaux usées vinicoles devra être exhaustive et séparée de la collecte des eaux pluviales.

Les écoulements liés notamment au stockage du marc devront être maîtrisés.

**Prétraitement des rejets**

Dispositifs(s) de prétraitement des rejets envisagé(s) *(dégrillage, tamisage, neutralisation, ...)* :

..........

**Mise en place de capacités de stockage étanches pour les rejets vinicoles**

|  |  |
| --- | --- |
| **STOCKAGE N° 1 d’un volume utile de m3 de type :** | fosse béton armé |
|  | cuve matière plastique |
|  | autre *(précisez)* : ......... |
| Implantation | enterrée |
|  | hors sol |
|  | autre *(précisez)* : .......... |
| **STOCKAGE N° 2 d’un volume utile de m3 de type :** | fosse béton armé |
|  | cuve matière plastique |
|  | autre *(précisez)* : .......... |
| Implantation | enterrée |
|  | hors sol |
|  | autre *(précisez)* ..........: |
| Mesure(s) prise(s) pour garantir l’étanchéité sur le long terme : .......... | |
| Sur quelles bases avez-vous dimensionné le ou les stockages ? .......... | |

**Matériel d’aération des rejets**

Type d’aérateur(s) : .......... Nombre : ..... Puissance installée : ..... kw

**Autres travaux liés aux rejets**

Description succincte : ..........

**6 - Filière de traitement retenue et destination finale des rejets vinicoles**

(à compléter, le cas échéant, par une notice descriptive détaillée)

**Traitement par épandage agricole**

Par vous-même en mettant en œuvre la technique suivant :

tonne à lisier de: ..... litres

canon type irrigation

autre : .....

Par un prestataire intervenant sous votre responsabilité :

Nom et adresse du prestataire : .........

..........

Dans le cas d’une organisation collective *(précisez)* : ..........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rejets concernés** | | |
| Lavage caisses | totalité | partiel |
| Lavage pressoirs | totalité | partiel |
| Lavage cuverie | totalité | partiel |
| Lavage de tirage | totalité | partiel |
| autre(s) : ..... | totalité | partiel |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parcelles retenues pour l’épandage validées par une étude de périmètre ? |  |  |
| Surfaces totales dont vous disposerez pour l’épandage : ha validé pour l’épandage : |  |  |

**Traitement sur un dispositif collectif (stockage aéré collectif)**

Dénomination du centre de traitement concerné : ..........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acheminement des rejets dans le cadre d’une collecte organisé collectivement : |  |  | (précisez) |
| .......... | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rejets concernés** | | |
| Lavage caisses | totalité | partiel |
| Lavage pressoirs | totalité | partiel |
| Lavage cuverie | totalité | partiel |
| Lavage de tirage | totalité | partiel |
| autre(s) : .......... | totalité | partiel |

**Raccordement au réseau d’assainissement**

Station d’épuration concernée *(Commune ou groupement de Communes)* : ..........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disposez-vous d’une autorisation de raccordement ? |  |  |
| Disposez-vous d’une convention ? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rejets concernés** | | |
| Lavage caisses | totalité | partiel |
| Lavage pressoirs | totalité | partiel |
| Lavage cuverie | totalité | partiel |
| Lavage de tirage | totalité | partiel |
| autre(s) : ..... | totalité | partiel |

**Traitement par stockage aéré individuel**

Caractéristiques des effluents rejetés :

|  |  |
| --- | --- |
| **Paramètres** | **Concentrations maximales** |
| MES | ..... mg/l |
| DCO | ..... mg/l |
| DBO5 | ..... mg/l |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Débit maximum journalier : ..... m3/j | Période(s) de rejet envisagée(s) : .......... | | | |
| Existence d’un traitement de finition sur massif filtrant avant rejet : | |  |  |

Destination finale des eaux traitées :

infiltration : ..........

rejet dans les eaux superficielles *(nom du cours d’eau)* : ..........

Traitement et destination envisagée pour les boues d’épuration : ..........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rejets concernés** | | |
| Lavage caisses | totalité | partiel |
| Lavage pressoirs | totalité | partiel |
| Lavage cuverie | totalité | partiel |
| Lavage de tirage | totalité | partiel |
| autre(s) : | totalité | partiel |

**Autre traitement et/ou destination**

Description succincte : ..........

**7 - Coût du projet et calendrier de realisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Modification du réseau de collecte interne | ..... € HT |
| Raccordements principaux | ..... € HT |
| Relevage, prétraitement des rejets | ..... € HT |
| Mise en place des rejets | ..... € HT |
| Autres aménagements | ..... € HT |
| Etudes, honoraires, maîtrise d’œuvre | ..... € HT |
| **MONTANT TOTAL** | **..... € HT** |

Date envisagée pour engager votre projet (signature des devis, commandes) : ..........

Date envisagée pour le démarrage effectif des travaux : .......... Durée prévue : .....

Dispositif devant être opérationnel à compter du (mois + année)  : ..........

**8 - Pièces à fournir**

**L’Agence se réserve le droit de demander des pièces complémentaires lors de l’instruction du dossier.**

RIB correspondant à l’identifiant RCS

Extrait KBIS de moins de 3 mois

Plan de situation permettant de localiser l’établissement

Plan(s) ou schéma(s) pour la compréhension du projet

Si l’entreprise est soumise à un ou plusieurs arrêtés ICPE, joindre une copie de l’arrêté préfectoral d’autorisation d’exercer ou de l’attestation de déclaration d’activité en préfecture

Devis détaillé des équipements et éventuellement notice technique

Plan de financement en cas d’aide complémentaire :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme financeur (précisez)** | **Adresse – nom du contact** | **Nature des travaux** | **Montant de l’aide (en €)** |
| **..........** | **..........** | .......... | .......... |

Pour l’épandage, le cas échéant, **contrat de prestation d’épandage**, de **mise à disposition** des parcelles et **attestation** certifiant que les terrains utilisés sont validés par une étude préalable

Pour les établissements raccordés à un réseau d’assainissement communal, fournir une copie de l’autorisation ou la convention de rejet

**Récépissé de la Préfecture** pour les établissements soumis à déclaration (mise à jour du dossier installations classées)

**Pour une demande d’aide à l’agence inférieure à 30 000 € HT,** précisez si vous avez perçu des aides publiques dit « de minimis » *(règlement européen n° 1998/2006)* permettant de recevoir au maximum 200 000 € d’aides publiques durant les 3 derniers exercices fiscaux dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration, toutes aides publiques cumulées, en complétant le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Montant cumulé d’aides de minimis général obtenues**  **sur les 3 derniers exercices dont l’année en cours en €** | **Montant cumulé d’aides sollicitées**  **en dehors de celle-ci présentée à l’Agence de l’eau en €** | | |
| .......... | .......... | | |
| Acceptez-vous que l’aide de l’Agence de l’eau sollicitée pour ce dossier soit accordée au titre du règlement de minimis[[1]](#footnote-1) le cas échéant | | |  | [[2]](#footnote-2) |

**9 - Demandes et Engagements**

Je soussigné (e) (*Nom, Prénom*) ..........

En ma qualité de ..........

* sollicite l’aide financière de l’Agence de l’eau Seine-Normandie pour la réalisation du projet présenté dans le présent document et les pièces jointes et atteste être habilité pour présenter cette demande d’aide,
* certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis,
* certifie que l’opération n’a pas démarré,
* certifie avoir entrepris les démarches administratives nécessaires relatives à l’opération projetée,
* certifie avoir pris connaissance des conditions du programme pluriannuel d’intervention de l’Agence de l’eau Seine-Normandie,
* certifie avoir pris connaissance des conditions générales d’attribution et de paiement des aides de l’Agence de l’eau Seine-Normandie, et m’engage à les respecter en cas d’attribution,
* certifie ne pas présenter un projet faisant l’objet d’un arrêté préfectoral de mise en demeure,
* certifie ne pas faire l’objet d’une procédure collective d’insolvabilité (procédure de sauvegarde, procédure de redressement judiciaire, procédure de liquidation judiciaire).

Pour les acteurs de droit privé, je m’engage à respecter les dispositions de l’article 21 de l’ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics dans le cas où celui-ci serait applicable aux contrats de travaux (supérieur ou égal à 5 225  k€  HT)et de services (supérieur ou égal à 135  k€  HT) liés passés par mes soins et qui feraient l’objet d’une subvention à plus de 50% par l’Agence de l’eau Seine-Normandie.

A.......... , le ..........

**Le demandeur** (*signature et cachet*)

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 1** | **Nouvel établissement** |

**Adresse de l’établissement**

Adresse ..........:

Code postal : .......... Ville : ..........

**Activité prévisionnelle de l’établissement concerné par le projet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Campagne | Surface de vignes concernée (ha) | Moût (AOC,VO,Rebêches) produit sur le site (hl) | Nbre jours pressurage | Volume vinifié  sur le site (hl) | Volume  mis en bouteille (hl) |
| Prochaine | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |

Evolution prévisible de l’activité du site (d’ici à 3 ans) :

Quantités pressurées :  augmentation  diminution  stabilisation soit ..... ha de vignes

Quantités pressurées :  augmentation  diminution  stabilisation soit ..... hl vinifiés

**Capacités de production actuelle du site**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de pressoirs et capacités (ex. : 1 x 2 000 kg + 3 x 4 000kg) : | | ..... | | |
| Capacité totale de la cuverie de vinification : | ..... | | Nombre de cuves : | ..... | |
| Modification des capacités de production prévue d’ici à 3 ans (remplacement, ajout, ...) : | | | | ..... | |

**Eau et rejets**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Origine de l’eau utilisée sur le site : | réseau public | | puit ou forage | autre *(précisez)* : ………. | | | |
|  | | | | | |  | |
| Prévoyez-vous un dispositif de comptage spécifique pour l’eau à usage vinicole ? | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| Réseaux de collecte eaux usées/eaux pluviales d’emblée séparés : | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| Existe-t-il déjà un dispositif de traitement des eaux de lavage vinicoles sur le site ? | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| Si oui, précisez le ou les dispositifs en place : | | stockage et épandage agricole | | | stockage aéré | | autre(s) dispositif(s) |

En quoi ce dispositif n’est pas adapté ou insuffisant : ..........

**Etablissement d’origine** (compléter également l’annexe 1)

Devenir de cet établissement :

Fermeture définitive

Cession à une autre entreprise *(précisez sa raison sociale)* : ..........

Maintien d’une activité entreprise (précisez): ..........

Le cas échéant, niveau d’activité à venir du site d’origine: ..........

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Campagne | Surface de vignes concernée (ha) | Moût (AOC,VO,Rebêches) produit sur le site (hl) | Nbre jours pressurage | Volume vinifié  sur le site (hl) | Volume  mis en bouteille (hl) |
| Activité future | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |

1. Les aides *de minimis* constituent une catégorie particulière d’aides publiques pour les entreprises. Les pouvoirs publics qui allouent des aides *de minimis* ont l’obligation d’informer les entreprises bénéficiaires, du caractère *de minimis* des aides attribuées. Le montant maximum d’aide *de minimis* général est de 200 000€ par entreprise sur 3 exercices fiscaux dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration. Si l’entreprise a atteint le plafond d’aides de minimis, une aide pourra éventuellement lui être octroyée sur le fondement du règlement général d’exemption par catégorie. En cas d’aide accordée à tort au titre de minimis, car impliquant un dépassement du plafond autorisé, le remboursement de la totalité de l’aide perçue pourra être exigée [↑](#footnote-ref-1)
2. Au regard de l’encadrement communautaire, pour être éligible à une aide de l’Agence de l’eau, l’entreprise ne doit pas rentrer dans les critères de la définition européenne « d’entreprise en difficultés » du règlement (UE) 651/2014. [↑](#footnote-ref-2)