

APPEL À PROJET 2026

PROTECTION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES VOL, SÉCHERESSE ET SANITAIRE



La Région Guadeloupe s'engage pour l'innovation agricole

Cadre réservé à l'administration

Date de réception :

N° d'enregistrement :

Dossier complet : oui non

AR transmis : oui non

Dossier suivi par :

LA STRUCTURE PORTEUSE

FORME JURIDIQUE & DENOMINATION :

NOM & PRENOM (représentant légal) :

NOM & PRENOM (de la personne en charge de l'AAP) :

ADRESSE COMPLETE DE CORRESPONDANCE :

COMMUNE :

COURRIEL :

TELEPHONE :

IBAN :

N° SIRET :

** joindre le RIB si non encore communiqué à la Direction de la Croissance Verte*

DESCRIPTION SYNTHETIQUE DE LA DEMANDE

Risques concernés :

VOL

SECHERESSE

SANITAIRE

Nombre d'agriculteurs concernés :

Superficie totale :

FINANCEURS	MONTANTS	TAUX DP	TAUX
REGION		%	
AUTRES FINANCEURS		%	
MAITRISE D'OUVRAGE			%
TOTAL ELIGIBLE			%
TOTAL DEMANDE			100 %

Je certifie l'exactitude et la conformité des informations et des pièces transmises dans le présent formulaire et dans les annexes jointes au titre de l'appel à projet « Protection des exploitations agricoles ».

Fait le : **Signature / Nom et prénom du représentant légal**

A :

ANNEXE 1 - ENGAGEMENTS ET COMPLETUD DU DOSSIER POUR LE BÉNÉFICIAIRE FINAL

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal et signature de chaque bénéficiaire final) :

Demandeur de l'aide intitulée « Appel à projet pour la protection des exploitations agricoles – 2026 »

Certifie :

- Être agriculteur à titre principal ;
- Ne pas avoir demandé une aide publique pour le même investissement ;
- Ne pas avoir réalisé les investissements avant l'accusé-réception de dépôt du dossier ;
- Être à jour de mes cotisations fiscales et sociales ;
- L'exactitude de l'ensemble des informations fournies ;
- Avoir pris connaissance des conditions d'octroi de cette aide ;
- Ne pas faire l'objet d'une procédure liée à des difficultés économiques ;

Donne mandat à :

Pour formaliser, déposer et suivre ma demande d'aide, le paiement et l'ensemble des contrôles liés, pour l'AAP précité.

Pour recevoir les aides financières liées à cette opération

Pour assurer le préfinancement de cette opération, établir le plan de financement

M'engage à :

- Assurer de la pérennité et du bon état de l'investissement sur une durée minimum de 5 ans.
- Permettre et faciliter l'accès à mon entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles ;
- Communiquer sur le soutien financier apporté la région Guadeloupe en apposant le logo de la collectivité sur tous les supports de présentation du projet et des investissements liés ;
- Rembourser la subvention versée par la région Guadeloupe en cas de fausse déclaration réalisée dans le cadre de la présente demande ou en l'absence de réalisation du projet, sans préjuger de poursuites engagées par la région Guadeloupe.
- Poursuivre les efforts de production et de développement de l'unité de production
- Transmettre la liste de pièces conformes demandées à ma structure, le cas échéant :

- ✓ La présente annexe signée
- ✓ Pièce d'identité gérant & fiche INSEE
- ✓ Maitrise foncière

- ✓ Attestations sociale et fiscale
- ✓ Attestation MSA
- ✓ Déclaration de surface

- ✓ Les devis joints et PF
- ✓ Les éléments de paiement
- ✓ RIB

Fait le :

Nom et prénom du représentant légal / Signature

A :

ANNEXE 2 - ENGAGEMENTS & COMPLETUD DU DOSSIER POUR LA STRUCTURE PORTEUSE

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Représentant légal de :

M'engage dans le cadre du dispositif « AAP pour la protection des exploitations agricoles – 2026 » à :

PROTECTION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES VOL, SÉCHERESSE ET SANITAIRE

La Région Guadeloupe s'engage pour l'innovation agricole

- Assurer le montage, le suivi du dossier de demande d'aide pour le compte du demandeur signataire
- Assurer le préfinancement de l'opération
- Assurer la définition d'un plan de financement viable en accord avec le bénéficiaire final
- Transmettre à la collectivité régionale les éléments sécurisant et justifiant l'entière capacité à financer l'opération
- Assurer la bonne réalisation de l'investissement
- Assurer le bon paiement des aides dûes à chaque bénéficiaire final

Certifie dans le cadre du dispositif « APP pour la protection des exploitations agricoles – 2026 » :

- La bonne conformité et la bonne complétude du formulaire et des annexes jointes (1 ; 2 ;3)
- Avoir mandat pour formaliser, déposer et suivre la demande d'aide, le paiement et l'ensemble des contrôles liés, dans le cadre de l'AAP précité pour le compte des agriculteurs de la liste ci-après et présentées à l'annexe 1.

Fait le :

A :

Nom et prénom du représentant légal / Signature