**AIDE ECONOMIQUE « (RE)BOND CENTRE-VILLE »**

**Avances remboursables pour le maintien et le développement d’activités en centre-ville d’Annemasse**

**Dossier de demande pour les entreprises en place à partir du 01/08/2024**

Les critères de recevabilité et le fonctionnement du dispositif d’avances remboursables « RE)BOND CENTRE-VILLE » sont détaillés dans le règlement d’attribution, consultable via le lien suivant : [www.tram-pietonnisation.fr](http://www.tram-pietonnisation.fr)

Pour vérifier l’éligibilité de ma demande et être accompagné dans le montage de ce dossier, vous pouvez joindre Initiative Genevois : contact@initiative-genenvois.fr | 04 50 87 09 87

Le dossier est à retourner dûment complété, daté et signé,

* Soit en le transmettant par mail à : aides.economiques@annemasse-agglo.fr
* Soit en l’envoyant par Lettre Recommandée avec Accusé de Réception à l’adresse suivante :

**Annemasse - les Voirons Agglomération**

11 avenue Emile Zola

BP 225

74 105 Annemasse Cedex

* Soit en le déposant directement au **siège d’Annemasse Agglo** (adresse ci-dessus)



**Pensez à garder une copie de votre dossier**

**PARTIE 1 *– PRESENTATION DE L’ENTREPRISE***

Raison ou Dénomination sociale :

Sigle ou Enseigne :

Adresse de l’établissement objet de la présente demande :

Nom et Prénom du responsable de l’entreprise :

Qualité du responsable :

□ Chef d’entreprise □ Gérant majoritaire □ Gérant minoritaire □ Gérant salarié □ Président □ Directeur Général

□ Autre (à préciser) :

Date de création ou de reprise de l’établissement objet de la présente demande :

□ Création □ Reprise …. / …. / ……………

SIRET :

Code APE ou NAF :

Forme juridique :

□ Entreprise individuelle □ SA □ SARL

□ EURL □ Société de fait □ Micro-entrepreneur

□ Autre (à préciser) :

Modalité d’exploitation du fonds de commerce :

□ Propriétaire exploitant □ Contrat de franchise □ Commerce intégré

□ Location gérance

□ Autre (à préciser) :

Adresse du siège social (si différent de l’établissement objet de la présente demande) :

Lieux d’exercice des annexes et succursales éventuelles de l’entreprise sur l’Agglomération, adresses des établissements secondaires :

Effectif (comprenant le dirigeant, son conjoint, les apprentis ou personne en formation) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evolution | A l’ouverture | Ultérieurement(Préciser le termes prévisionnel) |
| A temps plein  |  |  |
| A temps partiel |  |  |
| Total ETP  |  |  |

**Mon activité est non-sédentaires/ambulante** □ oui □ non

**Vos locaux :**

Vous êtes propriétaire □ Vous êtes locataire □

Nature du bail avec date d’entrée :……………………………………………………………………………

Surface :……………………………………

Montant du loyer mensuel (Hors charge, HT) :……………………………………

Personne à contacter au sein de l’entreprise pour le suivi du dossier :

Nom et Prénom :

Fonction :

Tel : Mail :

 Coordonnées de votre expert-comptable

Structure :

Nom et Prénom :

Tel : Mail :

Autre contact : □ Avocat □ Autre conseil (à préciser) :

Structure :

Nom et Prénom :

Tel : Mail :

ACTIVITE ET FONCTIONNEMENT

**Nature de la ou des activités exercées:**

*NB : si l’activité est un salon de coiffure : joindre au dossier la justification d’une qualification professionnelle pour l’exercice de ce métier (diplôme Brevet Professionnel Coiffure, autres….)*

**Décrire ici la plus-value apportée par votre activité par rapport à l’attractivité et/ou la diversité de l’offre commerciale et d’activités dans le centre-ville d’Annemasse. Que faites-vous différemment ou en complément de vos concurrents :**

**Caractéristiques de commercialisation du produit ou services vendus :**

□ Vente sur RDV □ Vente d’impulsion □ Vente liée à une saisonnalité

□ Ventes par Internet □ Vente par téléphone □ Ventes livrées/ à emporter

Autre (à préciser) :

**Nature de la clientèle visée** (préciser la part pour chacune) :

□ Particulier : ….. % □ Entreprise : ….. %

**Type de clientèle visée :**

□ Proximité □ Passage □ Résident

□ Travailleurs □ Vente à distance

Autre (à préciser) :

**Votre regard / analyse sur votre activité, votre marché**

|  |  |
| --- | --- |
| **Menaces externes** | **Opportunités externes** |
|  |  |
| **Faiblesses internes** | **Forces internes** |
|  |  |

**Votre installation s’est-elle déroulée conformément à votre projet initial ? Si non, expliquez :**

MOTIVATIONS ET PROJETS

**Décrire ici votre projet et les actions que vous souhaitez engager pour « rebondir » / développer votre activité, dans le contexte de travaux d’ampleur au centre-ville et après ces travaux**

**PARTIE 2 – *VIE FINANCIERE DE VOTRE ENTREPRISE***

**1. Vous avez demandé et/ou bénéficié d’un prêt :**

□ bancaire :

organisme…………………………………………………...

montant du prêt ………...............................................€

échéance mensuelle……………………………………€

□ d’Initiative Genevois

montant du prêt ………...............................................€

échéance mensuelle……………………………………€

□ du Réseau Entreprendre

montant du prêt ………...............................................€

échéance mensuelle……………………………………€

□ de France Active

montant du prêt ………...............................................€

échéance mensuelle……………………………………€

□ de l’ADIE

montant du prêt ………...............................................€

échéance mensuelle……………………………………€

□ Autre :

montant du prêt ………...............................................€

échéance mensuelle……………………………………€

*Joindre au dossier les justificatifs de demande ou d’obtention des prêts bancaires ou extra bancaires*

Explications complémentaires (si besoin) :

**2. Vous avez produit un Business plan :**

□ Oui □ Non

*Joindre au dossier le Business plan*

Explications complémentaires (si besoin) :

**Il y a-t-il des fournisseurs ou services de l’Etat en attente de paiements ? :**

**(à hauteur de combien, il y a-t-il un plan d’étalement en cours)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Suivi du CA HT mensuel les 6 derniers mois :**

|  |  |
| --- | --- |
| Chiffre d’affaires HT | Mois |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Perspectives de chiffre d’affaires HT en € et marge brute :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
| Chiffre d’affaires |  |  |  |  |
| Approvisionnement production / Achat de marchandises vendues |  |  |  |  |
| Marge brute (CA-Achats) |  |  |  |  |

**Avez-vous reçu des aides publiques ou des indemnisations depuis la création / reprise de la société** ? □ oui □ non

Si oui, lesquelles et quel était leur montant ? …………………………………………………………….............

**Comptez-vous solliciter d’autres aides publiques ou des indemnisations dans un avenir proche ?** □ oui □ non

Si oui, lesquelles ?..........................................................................................................................................................

AIDE SOLLICITEE

**Quels besoins l’avance remboursable va−t−elle financer ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Je sollicite une avance remboursable de : €

*(dans la limite de 10 000€ maximum d’après le règlement intérieur du dispositif)*

Je sollicite un démarrage des remboursements mensuels à la date suivante (indiquer 1er jour du mois souhaité, au plus tôt le 1er juillet 2026 et au plus tard le 1er janvier 2027) :

…………………………………………………………………

Je sollicite une durée de remboursement de 60 mois (durée maximale prévue) :

□ oui □ non

Si non, indiquez la durée souhaitée..............................................................................................................

Fait à Date …. / …. /……….

Signature + Cachet

ANNEXE 1 - LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

**Pièces obligatoires :**

□ Attestation d’immatriculation (registre national des entreprises ou Kbis ou avis de parution au Journal Officiel des associations) ;

□ Carte Nationale d’Identité ou Passeport du/des responsable(s) légal de la structure ;

□ Statuts signés de l’entreprise à jour ;

□ Comptes prévisionnels sur les 3 années à venir ;

□ Plan de trésorerie sur les 12 mois à venir ;

□ Relevés bancaires de la structure des 3 derniers mois ;

□ Copie du titre de propriété du local commercial ou copie du bail commercial et de ses avenants ;

□ Relevé d'identité bancaire ou postal de la société;

□ Bilans et comptes de résultat des 3 derniers exercices, voire plus si nécessaire (ou a minima 1 bilan et compte de résultat et le prévisionnel du business plan), certifiés sincères et conformes par l’expert-comptable.

□ Attestation de régularisation fiscale et sociale

□ Annexe n°2 du présent dossier dûment remplie (attestation de régularité fiscale, attestation sur l'honneur….)

**Pièces facultatives :**

□ Devis correspondants aux investissements ou dépenses de communication, de déménagement, d’aménagement du local, de matériels envisagés (le cas échéant) ;

□ Justificatifs des honoraires experts-comptables, avocats, mandataires judiciaires, frais de Greffe dans le cadre de procédures collectives (le cas échéant) ;

□ Justificatifs des honoraires de l’expert-comptable pour le montage du dossier de demande d’avance remboursable (le cas échéant) ;

□ Autres pièces (à lister ci-dessous) :

ANNEXE 2 – CERTIFICATIONS ET ATTESTATIONS SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

Adresse :

Agissant au nom et pour le compte de :

□ Certifie avoir pris connaissance du règlement d’attribution des avances remboursables au titre du dispositif « (RE)BOND CENTRE-VILLE » et certifie l’exactitude des informations contenues dans le dossier constitué pour solliciter cette aide

□ Atteste sur l’honneur avoir maintenu mon activité durant la période de travaux en centre-ville d’Annemasse (mais ayant potentiellement pu l’adapter ou la réduire pour faire face à une baisse de fréquentation).

□ Atteste sur l’honneur être en respect de la réglementation relative à mon activité.

□ Atteste sur l’honneur avoir satisfait à l’ensemble de mes obligations fiscales et sociales : déclarations et paiements.

*Toute fausse déclaration de ma part peut entraîner les sanctions prévues au titre IV du Code Pénal « des atteintes à la confiance publique » articles 441-1, 441-6 et 441-7.*

**Si l’avance remboursable au titre du dispositif « RE)BOND CENTRE-VILLE » m’est accordée, j’atteste sur l’honneur que l’usage des fonds sera le suivant :**

□ Tout ou partie du loyer (préciser montant annuel du loyer :…………………………………………..€)

□ Honoraires experts-comptables, avocats, mandataires judiciaires, frais de Greffe dans le cadre de procédures collectives  (préciser *si possible* le montant :……………………………………... €)

□ Investissements matériels, immatériels, et autres dépenses en lien avec des actions d’anticipation de la reprise post-travaux, notamment en matière de communication

Préciser nature des dépenses et *si possible* leur montant :

□ Dépenses engendrées par un éventuel déménagement de l’activité (à condition que l’activité reste dans le périmètre du centre-ville élargi d’Annemasse, tel que cartographié en annexe du règlement d’attribution).

Préciser nature des dépenses et *si possible* leur montant :

□ Honoraires de l’expert-comptable pour le montage du dossier de demande d’avance remboursable (préciser si possible le montant :…………………………………………………………….€)

□ Autre usage des fonds, devant permettre de réduire la tension sur la trésorerie de l’entreprise.

Préciser nature des dépenses et *si possible* leur montant :