



## DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

### Recherche de Substances Dangereuses dans l'Eau (Phase 2 – surveillance initiale)

#### A RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Raison sociale : .....

Adresse, n°, lieu-dit : .....

Commune : .....Code postal : .....

Bureau distributeur : .....N° SIREN OU SIRET : .....

Nom de la personne à contacter (fonction) .....

N° téléphone : .....N° fax :..... e-mail :.....@ .....

① Si les coordonnées du site concerné par les travaux ou études sont différentes de celles du demandeur, préciser le nom, l'adresse et le n°Siret du site : .....

#### B PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

**Attention : Le renseignement des informations demandées ci-après est obligatoire.**  
**Le statut de micro-entreprise ou de PME pouvant ouvrir droit à des bonifications d'aides, ces informations sont susceptibles d'être contrôlées par l'Agence.**

Micro-entreprise (Effectifs < 10 et chiffre d'affaires annuel ≤ 2 M€ **ou** total du bilan annuel ≤ 2 M€ (\*)

PME (Effectifs < 250 et chiffre d'affaires annuel ≤ 50 M€ **ou** total du bilan annuel ≤ 43 M€ (\*)

Grande entreprise

- Détenez-vous une autre entreprise à plus de 25% (capital ou droits de vote) ?       Oui     Non

- Votre entreprise est-elle détenue par une autre à plus de 25% ?       Oui     Non

(\*) Informations données à titre indicatif. Se reporter à la définition complète des micro-, petites et moyennes entreprises donnée par la recommandation 2003/361/CE de la Commission européenne ([http://ec.europa.eu/enterprise/policies/sme/files/sme\\_definition/sme\\_user\\_guide\\_fr.pdf](http://ec.europa.eu/enterprise/policies/sme/files/sme_definition/sme_user_guide_fr.pdf))

Lieu d'intervention : .....

Type d'activité : .....

## C DONNEES EAU : ORIGINES / EXUTOIRES

	Distr. Publique	Forage	Autre (à préciser)
Origine de l'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volume d'eau consommée (réel ou estimé) sur l'année	m <sup>3</sup> /an	m <sup>3</sup> /an	m <sup>3</sup> /an

- Débit journalier rejeté (eaux industrielles) : ..... m<sup>3</sup>/j
- Nombre de jours annuels d'activité ..... jours

- **Destination actuelle des rejets** (cocher les cases correspondantes) :

	Réseau communal	Milieu naturel
Eaux usées domestiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eaux usées industrielles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eaux pluviales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Identification du milieu récepteur (nom du cours d'eau si rejet direct ou nom du cours d'eau le plus proche si rejet au fossé) : .....
- Présence de captage eau potable en aval:     Oui     Non     Ne sais pas

## D IDENTIFICATION DES PRESTATAIRES

### 1) Bureau d'études

Nom : .....

Adresse : .....

Commune : .....Code postal : .....

Personne à contacter : .....

N° téléphone : .....N° fax :..... E-Mail :.....

### 2) Laboratoire d'analyses

Nom : .....

Adresse : .....

Commune : .....Code postal : .....

Personne à contacter : .....

N° téléphone : .....N° fax :..... E-Mail :.....

## **E COUT GLOBAL DE L'OPERATION ET ECHEANCIER:**

Coût total HT de l'opération (visite préliminaire, prélèvements, analyses, rapport) :.....

Date prévisionnelle de début de l'opération :.....

Durée prévisionnelle :.....

## **F ENGAGEMENT DU DEMANDEUR :**

*Je soussigné (nom, prénom, qualité) .....*

- m'engage à respecter le protocole d'étude, objet de la demande et à rendre compte des résultats selon un rapport reprenant les éléments demandés dans le cahier des charges type de l'Agence (joint en annexe),
- m'engage à ne pas commencer les travaux avant la décision d'octroi de l'aide,
- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date :

Signature :

## **PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE**

1. Lettre de demande d'aide,
2. Protocole d'étude et devis détaillé concernant l'opération
3. Attestation « de minimis » : règlement européen (feuille jointe)
4. Relevé d'Identité Bancaire,
5. Extrait KBis datant de moins de 3 mois
6. Copie de l'arrêté préfectoral d'autorisation d'exploitation en vigueur (normes de rejet) et liste des substances dangereuses soumises à la surveillance initiale
7. Planning prévisionnel des travaux

**Dossier à retourner à :**      **Agence de l'Eau Adour-Garonne**  
**Département des Services Publics de l'eau et des Entreprises**  
**Service Interventions Industries**  
**90, rue du Férétra – CS 87801**  
**31078 TOULOUSE Cedex 4**

**Contact Agence de l'Eau : Marc DARGELOS tél : 05 61 36 37 61**  
**fax :05 61 36 37 28**  
**mail : [marc.dargelos@eau-adour-garonne.fr](mailto:marc.dargelos@eau-adour-garonne.fr)**

## Attestation « de minimis »

Logo  
entreprise

Je soussigné(e) [Nom, Prénom, Qualité] ,

.....

Représentant légal de l'entreprise :

SIREN : -----

Raison sociale : -----

Adresse : -----

-----

Qui sollicite l'aide de l'Agence de l'eau Adour-Garonne pour l'opération :

Intitulé : -----

- déclare avoir pris connaissance que les aides attribuées par l'Agence de l'Eau dans le cadre de ce projet relèvent du règlement européen dit « de minimis » en vigueur à la date de signature de la présente attestation,
- conformément au règlement en vigueur m'engage à signaler à l'Agence tous risques de dépassements du seuil des aides,
- déclare sur l'honneur (case à cocher) :

**ne pas avoir** bénéficié d'aides publiques relevant du régime « De minimis » sur l'exercice fiscal en cours ni sur les 2 exercices fiscaux précédents.

**avoir bénéficié**, sur l'exercice fiscal en cours et sur les 2 exercices fiscaux précédents, au titre de la règle « de minimis », les aides publiques suivantes (tableau ci-dessous à renseigner) :

Année fiscale	Nature de l'aide	Montant de l'aide

Fait à  
Le

Signature et cachet