**ANNEXE H I**

REGLEMENT (CE) N° 501/2008

**CONTRAT**

**N°: ……………………………….**

**FranceAgriMer**

Unité Aides à la Promotion

12 rue Henri Rol-Tanguy

TSA 20002

93555 Montreuil sous Bois

**FORMULAIRE DE DEMANDE de PAIEMENT D’AVANCE**

**CAMPAGNE DE PROMOTION : 20…./20….**

**du ………………………20…. au ………………………………20….**

 **Raison sociale du contractant : .........................................................................................................................**

 **Adresse du siège social: .....................................................................................................................................**

 **Nom du responsable du dossier: .....................................................................................**

 **Téléphone: ........................ Télécopie: .............................. Courriel: ..............................**

 **Sollicite l’obtention de l’avance sur l’aide à la promotion pour un montant de:**

 **(montant en toutes lettres): ..........................................................................................................**

**correspondant à ....... % du montant de l’aide (FEAGA + FranceAgriMer à la promotion communautaire pour**

**la campagne ……………………………….. (dans le cas d’un contrat pluriannuel : 1ère année du contrat)**

 **R.I.B. : Code Banque: Code Agence: N° de compte: Clé RIB:**

 **Domiciliation:**

 **(joindre obligatoirement un exemplaire original pour le premier paiement de l’année)**

**- Pièces jointes :** garantie originale représentant 110% de l’avance demandée

**Fait à …………………….., le ……………………………**

**Signature du co-contractant FranceAgriMer et cachet**

**ANNEXE H II**

**MODELE de CAUTION d’AVANCE**

Nous soussignés, …………………………(**organisme bancaire)**, représenté par ………………, dûment habilité à cet effet,

Déclarons nous porter caution solidaire de la société………………………….…**(contractant)** dont le siège social est situé à ……………………..… pour la somme de

€ …….…**(€ en toutes lettres**…………………………………………………………………….)

représentant 110 % de l’avance portant sur un maximum de 30 % du montant maximum relatif à la … phase du contrat, visé aux articles 3(1) et 4(1) du contrat[n°….] prévu entre FranceAgriMer

 et la société …………………………**(contractant)** concernant des actions de … en faveur de …, telles que définies dans le contrat n°… signé le … .

Nous nous engageons à effectuer, sur demande de FranceAgriMer, sans pouvoir en différer le paiement pour quel que motif que ce soit, le versement de la somme garantie ci-dessus entre les mains de FranceAgriMer**,** sans que la société …………………………….…**(contractant)** puisse soulever aucune objection à cet égard.

La présente caution d’avance prendra effet dès la réception de l’avance versé par FranceAgriMer sur le compte bancaire n° … en nos livres et sera libérée par lettre de décharge de FranceAgriMer, au moment de la récupération de l’avance.

L’original de la garantie nous sera retourné.

La présente garantie est soumise au droit français et tout litige concernant l’application ou l’interprétation des présentes sera de la compétence des tribunaux de Paris

**Mention manuscrite (Bon pour caution personnelle et solidaire à concurrence de la somme maximale de….. euros (en toute lettre euros)**

Fait à …………………, le ………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Signature/Fonction] [Signature/Fonction]

**ANNEXE H III**

REGLEMENT (CE) N°501/2008

**CONTRAT**

**N°: ……………………………….**

**FranceAgriMer**

Unité Aides à la Promotion

12 rue Henri Rol-Tanguy

TSA 20002

93555 Montreuil sous Bois

**FORMULAIRE de MAINLEVEE de CAUTION d’AVANCE**

**CAMPAGNE DE PROMOTION : 20…./20….**

**du ………………………20…. au ………………………………20….**

**Raison sociale du contractant : .........................................................................................................................**

 **Adresse du siège social: .....................................................................................................................................**

 **Nom du responsable du dossier: .....................................................................................**

 **Téléphone: ........................ Télécopie: .............................. Courriel: ..............................**

 **Sollicite la mainlevée de l’avance relative à l’aide à la promotion pour un montant de**

**(montant en toutes lettres): ..........................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pièces jointes :**  |  | Etat récapitulatif des dépenses réalisées par l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Facture(s) acquittées de l’organisme d’exécution |
|   |  | Etat récapitulatif trimestriel des dépenses du (des) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Etat récapitulatif des factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Rapport d’activité trimestriel ou annuel |
|   |  | Rapport d’évaluation trimestriel |
|   |  | **Sans objet**, la mainlevée est déposée conjointement à une demande de paiement **et** le montant total présenté au paiement (mainlevée + paiement intermédiaire ou solde) permet la libération totale de la garantie d’avance  |

**Fait à …………………….., le ……………………………**

**Signature du co-contractant FranceAgriMer et cachet**

**ANNEXE H IV**

REGLEMENT (CE) N°501/2008

**CONTRAT**

**N°: ……………………………….**

**FranceAgriMer**

Unité Aides à la Promotion

12 rue Henri Rol-Tanguy

TSA 20002

93555 Montreuil sous Bois

**FORMULAIRE de MAINLEVEE de GARANTIE de BONNE EXECUTION**

**CAMPAGNE DE PROMOTION : 20…./20….**

**du ………………………20…. au ………………………………20….**

**Raison sociale du contractant : .........................................................................................................................**

 **Adresse du siège social: .....................................................................................................................................**

 **Nom du responsable du dossier: .....................................................................................**

 **Téléphone: ........................ Télécopie: .............................. Courriel: ..............................**

 **Sollicite la mainlevée de bonne exécution relative à l’aide à la promotion pour un montant de**

**(montant en toutes lettres): ..........................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pièces jointes :**  |  | Etat récapitulatif des dépenses réalisées par l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Facture(s) acquittées de l’organisme d’exécution |
|   |  | Etat récapitulatif trimestriel des dépenses du (des) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Etat récapitulatif des factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Rapport d’activité trimestriel ou annuel |
|   |  | Rapport d’évaluation trimestriel |
|   |  | **Sans objet**, la mainlevée est déposée conjointement à la demande de solde final de fin de contrat, et la bonne exécution du contrat permet la libération totale de la garantie de bonne exécution  |

**Fait à …………………….., le ……………………………**

**Signature du co-contractant FranceAgriMer et cachet**

**ANNEXE H V**

REGLEMENT (CE) N° 501/2008

**CONTRAT**

**N°: ……………………………….**

**FranceAgriMer**

Unité Aides à la Promotion

12 rue Henri Rol-Tanguy

TSA 20002

93555 Montreuil sous Bois

**FORMULAIRE de DEMANDE de PAIEMENT INTERMEDIAIRE TRIMESTRIEL**

**CAMPAGNE DE PROMOTION : 20…./20….**

3

2

1

**TRIMESTRE :**

**du ………………………20…. au ………………………………20….**

**Raison sociale du contractant : .........................................................................................................................**

 **Adresse du siège social: .....................................................................................................................................**

 **Nom du responsable du dossier: .....................................................................................**

 **Téléphone: ........................ Télécopie: .............................. Courriel: ..............................**

 **Sollicite le paiement intermédiaire de l’aide à la promotion pour un montant de**

**(montant en toutes lettres): ..........................................................................................................**

 **R.I.B. : Code Banque: Code Agence: N° de compte: Clé RIB:**

 **Domiciliation:**

 **(joindre obligatoirement un exemplaire original pour le premier paiement de l’année)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pièces jointes :**  |  | Etat récapitulatif trimestriel des dépenses réalisées par l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Facture(s) acquittées de l’organisme d’exécution |
|   |  | Etat récapitulatif trimestriel des dépenses du (des) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Etat(s) récapitulatif trimestriel par action des factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Rapport d’activité trimestriel |

**Fait à …………………….., le ……………………………**

**Signature du co-contractant FranceAgriMer et cachet**

**ANNEXE H IX**

REGLEMENT (CE) N°501/2008

**CONTRAT**

**N°: ……………………………….**

**FranceAgriMer**

Unité Aides à la Promotion

12 rue Henri Rol-Tanguy

TSA 20002

93555 Montreuil sous Bois

**FORMULAIRE de DEMANDE de PAIEMENT de SOLDE ANNUEL**

**CAMPAGNE DE PROMOTION : 20…./20….**

4

**TRIMESTRE : et solde**

**du ………………………20…. au ………………………………20….**

**Raison sociale du contractant : .........................................................................................................................**

 **Adresse du siège social: .....................................................................................................................................**

 **Nom du responsable du dossier: .....................................................................................**

 **Téléphone: ........................ Télécopie: .............................. Courriel: ..............................**

 **Sollicite le paiement du solde annuel de l’aide à la promotion pour un montant de**

**(montant en toutes lettres): ..........................................................................................................**

 **R.I.B. : Code Banque: Code Agence: N° de compte: Clé RIB:**

 **Domiciliation:**

 **(joindre obligatoirement un exemplaire original pour le premier paiement de l’année)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pièces jointes :**  |  | Etat récapitulatif annuel par trimestre des dépenses réalisées par l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Facture(s) acquittées de l’organisme d’exécution |
|   |  | Etat récapitulatif annuel par trimestre des dépenses du (des) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Etat(s) récapitulatif annuel par trimestre par action des factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Factures du(des) prestataires(s) de l’(les) organisme(s) d’exécution |
|   |  | Rapport d’activité annuel |
|   |  | Rapport d’évaluation annuel |

**Fait à …………………….., le ……………………………**

**Signature du co-contractant FranceAgriMer et cachet**

**ANNEXE H XIII**

PAPIER A EN – TETE SOCIETE

Nom du programme :

N° du contrat :

Organisme proposant :

**ESTIMATION TIME – SHEET**

1/2/3/4 ème TRIMESTRE : du au

«Nom de l’action, Date de l’action »

« Nom et qualité des participants» : « temps passé sur l’action/participant »

« Détail action »

-

-

-

-

-

-

-

« Signature Direction »