Annexe 1

Données à renseigner dans le formulaire en ligne

*Cette annexe vous permettra de préparer les réponses qu’il conviendra de renseigner dans le formulaire en ligne (avant le 15/09/2023 inclus) :*

<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/aat-fonds-mobilies-actives2023>

*Les champs avec une astérisque (\*) sont obligatoires pour transmettre votre demande.*

*Le mode d’emploi pour utiliser la plateforme Démarches Simplifiées est disponible en suivant ce lien : <https://doc.demarches-simplifiees.fr/tutoriels/tutoriel-usager>*

IDENTITE DU PORTEUR DE PROGRAMME

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du porteur de programme\* |  |
| N° de Siret |  |
| Région\* |  |
| Département\* |  |
| Population du territoire du porteur de programme\* (en nombre d’habitants) |  |

**PERSONNES EN CHARGE DU SUIVI DU DOSSIER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant légal** |  |
| Civilité (Madame / Monsieur)\* |  |
| Titre\* |  |
| Nom\* |  |
| Prénom\* |  |
| Fonction\* |  |
| Adresse\* |  |
| Adresse mail\* |  |
| Téléphone\* |  |
| **Personne mandatée pour déposer la demande de subvention (si différente du représentant légal)** |  |
| Civilité (Madame / Monsieur) |  |
| Titre |  |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone |  |
| **Autre personne à contacter si nécessaire** |  |
| Civilité |  |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone |  |

DESCRIPTIF DU PROGRAMME

|  |
| --- |
| Intitulé du programme\**Vous pouvez reprendre le nom de votre schéma directeur d’aménagement cyclables ou assimilé* |
| Description sommaire du programme\**Faire quelques phrases succinctes décrivant le programme.**Exemples : budget du programme, linéaire à mettre en œuvre…* |
| Linéaire total d’aménagement cyclable à l’issu du programme (en km) \**Ne comptabiliser que les aménagements cyclables de type « piste cyclable » ou « voie verte ». Une piste ou voie bidirectionnelle est comptée deux fois. Y compris aménagements existants et hors programme* |
| Linéaire d’aménagement cyclable à l’issu du programme (en m/hab) \* |

**GÉOLOCALISATION DU** **PROGRAMME**

|  |  |
| --- | --- |
| Quartier prioritaire de la politique de la ville concerné (QPV)\* | Oui / Non |
| Si oui, préciser lequel  |  |
| Bénéficiaire du programme Action cœur de ville\* | Oui / Non |
| Bénéficiaire du programme Petite Ville de demain\* | Oui / Non |

**CALENDRIER PRÉVISIONNEL**

|  |
| --- |
| Date prévisionnelle d’engagement de la première dépense éligible du programme\**Cette date doit être postérieure au dépôt du dossier de candidature. Saisir la date exacte ou le 1er jour du mois si la date prévisionnelle n'est pas connue.* |
| Date prévisionnelle de notification du premier marché de travaux éligible du programme\**Cette date doit être postérieure au dépôt du dossier de candidature* *Dans les 18 mois suivant l’annonce des lauréats, sauf programme particulièrement complexe.*Saisir la date exacte ou le 1er jour du mois si la date prévisionnelle n'est pas connue. |
| Date prévisionnelle de début des travaux éligibles du programme\**Cette date doit être postérieure au dépôt du dossier de candidature.* Saisir la date exacte ou le 1er jour du mois si la date prévisionnelle n'est pas connue. |
| *Date prévisionnelle de mise en service de l’ensemble du programme \***Saisir la date exacte ou le 1er jour du mois si la date prévisionnelle n'est pas connue.**Au plus tard 6 ans suivant l’annonce des lauréats, sauf programme particulièrement complexe.* |

**FINANCEMENT DU PROGRAMME**

|  |
| --- |
| Coût total du programme (€ courant HT)\* |
| Coût total en €/an/hab \* |
| Durée du programme (en années) \* |
| Dépenses éligibles (€ courant HT)\* |
| Taux d'aide sollicité (%)\* |
| Aide totale demandée (€courant HT)\**ne peut être supérieure à 50% du coût total (60% en outre-mer)* |

**PIECES A FOURNIR**

|  |
| --- |
| Dossier de présentation du programme (en *pdf*)\* |
| Lettre d’engagement sur l’honneur (en *pdf*)\* |
| Pièces complémentaires (jusqu’à 10 pièces)  |