



DIRECTION GESTION DES AIDES  
SERVICE AIDES NATIONALES  
UNITE AIDES AUX EXPLOITATIONS  
12, RUE ROL-TANGUY  
TSA 20002  
93555 MONTREUIL SOUS BOIS CEDEX

**DECISION DU DIRECTEUR  
GENERAL DE FRANCEAGRIMER**

**AIDES/SAN/D 2010-63  
du 5 novembre 2010**

DOSSIER SUIVI PAR : CHRISTINE BENOIT  
TEL : 3503  
COURRIEL : christine.benoit@franceagrimer.fr

PLAN DE DIFFUSION :  
M. LE D.G.P.A.A.T.  
MMES ET MM LES D.R.A.A.F.  
MMES ET MM. LES PREFETS  
MMES ET MM LES D.D.T ET D.D.T.M.  
MINEFI DIRECTION DU BUDGET 7A  
M. LE CONTROLEUR GENERAL ECONOMIQUE ET FINANCIER  
FNPHP – FELCOOP – ANFCF – VAL'HOR  
LA FEDERATION NATIONALE DES SYNDICATS D'EXPLOITANTS  
AGRICOLES  
JEUNES AGRICULTEURS  
LA CONFEDERATION PAYSANNE  
LA COORDINATION RURALE

MISE EN APPLICATION IMMEDIATE

📄 Nombre d'annexes : 5

**OBJET : La présente décision modifie la décision AIDES/SAN/D 2010-38 du 23 juin 2010 relative aux audits technico-économiques en faveur des entreprises de production de fleurs coupées et définit les modalités de mise en œuvre d'une aide à la réalisation d'audits technico-économiques complémentaires.**

**Bases réglementaires :**

- Traité CE, et notamment ses articles 87 à 89,
- Lignes directrices de la Communauté du 27 décembre 2006 concernant les aides d'Etat dans le secteur agricole et forestier 2007-2013 (2006/C 319/01),
  
- Code rural, livre VI, titre II, chapitre 1er,
- Règlement (CE) N° 1857/2006 DE LA COMMISSION du 15 décembre 2006
- Régime d'exemption XA 220/2007
- Avis du Conseil Spécialisé de FranceAgriMer de la filière Horticole du 13 octobre 2010

**Mots-clés : AUDIT, FLEURS COUPEES, DIAGNOSTICS**

**Article 1 :**

Les annexes 1bis, 3bis, 4bis et 7 de la présente décision sont ajoutées à la décision AIDES/SAN/D 2010-38 du 23 juin 2010.

**Article 2 :**

La décision du Directeur Général de FranceAgriMer AIDES/SAN/D 2010-38 du 23 juin 2010 est modifiée comme suit :

**2.2. Conditions liées à la spécialisation dans la production de fleurs coupées**

Le 3<sup>ème</sup> tiret est supprimé.

**2.3. Conditions liées à la conduite de l'audit**

Les alinéas suivants sont ajoutés :

Lorsque le demandeur a réalisé un audit technico-économique préalable, effectué sur le fondement des dispositions prévues par les circulaires DPEI/SDPV/C 2005-4019 du 9 mars 2005 et VINIFLHOR 2007/04 du 10 octobre 2007, un audit complémentaire, pour répondre aux objectifs de l'annexe 4 bis de la présente décision, peut être réalisé.

Dans ce cas, le dossier du demandeur est constitué des annexes 1bis, 2, 3bis, 4bis et 7.

**Article 3 : Montant d'aide**

L'article 3 est remplacé par le texte suivant :

FranceAgriMer finance la réalisation de l'audit technico-économique de l'entreprise à hauteur maximum de :

**100% de son coût HT**, dans la limite d'une **aide maximale de 3 000 euros** dans le cas d'un audit préalable,

**100% de son coût HT**, dans la limite d'une **aide maximale de 2 400 euros** dans le cas d'un audit complémentaire.

Toute dépense engagée avant acceptation de la demande d'aide par FranceAgriMer est inéligible.

L'aide est directement versée au prestataire extérieur référencé par FranceAgriMer.

Fait à Montreuil-sous-Bois, **05 NOV. 2010**

Le Directeur général

Fabien BOVA



**DEMANDE D'AIDE pour la réalisation d'un audit d'entreprise complémentaire**

Décision n° AIDES/SAN/D 2010-63 du 5 novembre 2010

<b>PROFESSIONNEL DEMANDEUR</b>	
N° SIRET 	
Nom : .....	Adresse : .....
Prénom : .....	Code postal : .....
Tél : .....	Ville : .....
Fax : .....	E-mail : .....

<b>1. PRESENTATION GENERALE DE L'ENTREPRISE</b>	
Origine et date de création : .....	Nombres d'associés : .....
Structure juridique : .....	Nombre d'UTH : Salariés : et familiaux :

<b>Cas des formes sociétaires</b>	
Raison sociale : ..... .....	Répartition du capital ( <i>indiquer les nom et prénom de détenteurs de parts, leur date de naissance, leur profession le nombre de parts et le pourcentage de capital détenus</i> )
Objet : .....	

<b>Présentation de l'activité Fleurs Coupées (sur la base des chiffres de l'exercice comptable précédent le dépôt de la demande)</b>	
CA de l'exploitation horticole : .....	Surfaces de production actuelle (en m <sup>2</sup> ) : .....
CA de l'activité fleurs coupées : .....	Surfaces de production fleurs coupées actuelles : .....
% CA fleurs coupées / CA total : .....	Type de serres sur l'exploitation : .....
<b>Ventilation du CA Fleurs coupées de l'exercice précédent par type de produit</b>	

Commercialisation des fleurs coupées	
	<b>NOM DE LA STRUCTURE :</b>
<input type="checkbox"/> par COOPERATIVE	
<input type="checkbox"/> par une organisation de producteurs reconnue	
<input type="checkbox"/> par une structure commerciale	
<input type="checkbox"/> de façon indépendante	<input type="checkbox"/> aux grossistes <input type="checkbox"/> à la distribution spécialisée (jardinerie, fleuristes) <input type="checkbox"/> à la distribution moderne (GMS, GSB) <input type="checkbox"/> au détail <input type="checkbox"/> au secteur des collectivités et du paysage
<input type="checkbox"/> production essentiellement à destination du marché national	
<input type="checkbox"/> production essentiellement à destination du marché régional	

2. DEMANDE D'AIDE A LA REALISATION D'UN AUDIT D'ENTREPRISE COMPLEMENTAIRE	
<b>Date de l'audit initial :</b>	<b>Objectif de l'audit :</b>
<b>Coût prévisionnel de l'audit HT :</b> .....	<b>Auditeur :</b> Nom : ..... Prénom : .....
<b>Organisme chargé de l'audit :</b> Nom : ..... Raison sociale : .....	
Plan de financement	
<b>Montant de la dépense :</b> .....	<b>Subvention FranceAgriMer :</b> .....
<b>Autofinancement :</b> .....	<b>Autres aides publiques :</b> <b>Région :</b> .....
<b>Prêt :</b> .....	<b>Département :</b> .....
<b>MONTANT DE L'AIDE DEMANDEE</b> <b>(100% du coût HT de l'audit plafonné à 2 400 €)</b>	<b>€</b>
Plan de financement	

**LE VERSEMENT DE L'AIDE SERA EFFECTUE DIRECTEMENT AU PRESTATAIRE  
REFERENCE**

### 3. ATTESTATION DU DEMANDEUR

Je soussigné

**NOM :**

**PRENOM :**

- Certifie que l'audit n'a pas été engagé avant l'acceptation de ma demande d'aide et m'engage à ne pas le faire réaliser avant que FranceAgriMer m'ait fait part de son acceptation,
- Sollicite l'aide à la réalisation d'un audit d'entreprise **complémentaire**, mise en place par FranceAgriMer dans le cadre du plan de relance du secteur de la fleur coupée,
- Certifie avoir pris connaissance des dispositions de la décision du Directeur général de FranceAgriMer n° **AIDES/SAN/D 2010-63** du 5 novembre 2010 régissant cette mesure d'aide,
- Certifie exactes les informations et déclarations de la présente demande,
- M'engage à conserver les documents afférents à ma demande jusqu'à cinq ans après le versement de l'aide par FranceAgriMer et note qu'un contrôle peut être effectué pour vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans ma demande d'aide par rapport à ma situation réelle.

**Je déclare avoir pris connaissance que l'aide de FranceAgriMer est versée directement au prestataire référencé chargé de la réalisation de l'audit complémentaire de mon exploitation et m'engage à lui transmettre, sur sa demande et pour l'exercice au cours duquel est déposée la demande de versement :**

**mon bulletin d'adhésion :**

**à l'association ANFCF,**

**OU**

**à l'organisation de producteurs reconnue accompagné de l'annexe 4 dûment complétée et signée par le président de l'organisation de producteurs.**

**Dans l'hypothèse où ces documents ne peuvent être transmis, le prestataire référencé ne peut prétendre au versement de l'aide et m'adresse, en conséquence, la facture de l'audit que je m'engage à payer, sans que je puisse prétendre à l'aide de FranceAgriMer.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du demandeur**

*Le non respect des engagements pris ainsi que toute fausse déclaration entraînera le reversement immédiat de la subvention à FranceAgriMer sans préjudice des poursuites contentieuses.*

### 4. ATTESTATION DU SERVICE TERRITORIAL

Date de réception de la demande d'aide au Service Territoriale de FranceAgriMer :

Le représentant territorial de FranceAgriMer certifie la conformité de la demande d'aide aux critères d'éligibilité définis dans la décision du Directeur Général de FranceAgriMer n° **AIDES/SAN/D 2010-63** du 5 novembre 2010.

**Signature et cachet du représentant territorial de FranceAgriMer**

## 5. Liste des pièces justificatives

- Attestation d'affiliation à la MSA ou à l'AMEXA [ ]
- Statuts de la société pour les personnes morales [ ]
- Attestation sur le chiffre d'affaires fleurs coupées [ ]
- Bulletin d'adhésion des producteurs audités  
(bulletin d'adhésion à l'association ANFCF  
**Ou** à l'organisation de producteurs reconnue, [ ]
- Adhésion à une organisation de producteurs horticoles [ ]
- Devis de l'audit complémentaire d'entreprise [ ]



## ETAT RECAPITULATIF DES AUDITS COMPLEMENTAIRES REALISES

Nom / raison sociale de l'exploitant	N° SIRET/SIREN de l'exploitant	Durée de réalisation de l'audit	Coût HT de l'audit	Date de réalisation du rapport d'audit	Montant de l'aide à verser
<b>TOTAL</b>					<b>TOTAL</b>

## ATTESTATION DU PRESTATAIRE REFERENCE

Je soussigné

**NOM :**

**PRENOM :**

Certifie exactes les informations et déclarations de la présente demande de versement de subvention.

Certifie avoir pris connaissance des dispositions de la décision du Directeur général de FranceAgriMer n° **AIDES/SAN/D 2010-63** du 5 novembre 2010 régissant cette mesure d'aide, M'engage à conserver les documents afférents à cette demande jusqu'à cinq ans après le versement de l'aide par FranceAgriMer et note qu'un contrôle peut être effectué pour vérifier l'exactitude des renseignements fournis

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du prestataire**

*Le non respect des engagements pris ainsi que toute fausse déclaration entraîne le reversement immédiat de la subvention à FranceAgriMer sans préjudice des poursuites contentieuses.*

## ATTESTATION DE LA REPRESENTATION TERRITORIALE

Date de réception de la demande d'aide en Service Territorial FranceAgriMer :

Le Représentant Territorial FranceAgriMer certifie la conformité de la demande de versement à la demande d'aide correspondante et à la décision du Directeur général de FranceAgriMer n° **AIDES/SAN/D 2010-63** du 5 novembre 2010.

**Signature et cachet du représentant territorial**

**Pièces justificatives jointes à la demande d'aide (originales ou certifiées conformes) :**

- Lettre d'intention du demandeur (Annexe 3) [ ]
- Facture(s) détaillée(s) originale(s) du prestataire [ ]
- Relevé d'identité bancaire [ ]
- Exemple(s) du (des) rapport(s) d'audit complémentaire(s) réalisé(s) [ ]

## Annexe 4bis

### CADRE GENERAL DE L'AUDIT COMPLEMENTAIRE

Décision n° AIDES/SAN/D 2010-63 du 5 novembre 2010

Cet audit complémentaire a pour objectif d'accompagner le chef d'entreprise dans sa stratégie de développement.

Ce diagnostic devra permettre :

- d'examiner l'évolution de la situation de l'entreprise aux plans financier, économique, social et fiscal après l'audit initial,
- d'analyser la mise en œuvre des préconisations de l'audit initial,
- d'établir un rapport d'étape,
- de mettre en perspective les projets éventuels d'investissements ou de diversification du chef d'entreprise par rapport à sa situation et au marché.

La liste des prestataires extérieurs actuellement référencés par FranceAgriMer et leurs coordonnées figurent sur le site Internet de FranceAgriMer ([www.franceagrimer.fr](http://www.franceagrimer.fr) – partie Viniflor).

La procédure de ce référencement demeure ouverte et de nouveaux prestataires peuvent demander un référencement (procédure précisée à l'annexe 6 de la présente décision). La liste des organismes référencés est disponible également dans les représentations territoriales de FranceAgriMer et auprès des DDT/DDTM, des fédérations et organisations professionnelles nationales et départementales.

**Annexe 7**

**LETTRE D'INTENTION DU DEMANDEUR**

Décision n° AIDES/SAN/D 2010-63 du 5 novembre 2010

<b>PROFESSIONNEL DEMANDEUR</b>	
<b>Je soussigné :</b>	
<b>Nom :</b> .....	<b>Société :</b>
<b>Prénom :</b> .....	<b>Nom :</b> .....
	<b>Raison sociale :</b> .....
	<b>Adresse :</b> .....
	.....
Après avoir pris connaissance des conclusions de l'audit <b>complémentaire</b> de mon entreprise, réalisé par :	
<b>Nom du prestataire :</b> .....	<b>Le</b> ...../...../.....
<b>Raison Sociale :</b> .....	
Marque par la présente ma décision de diversifier mon activité Fleurs Coupées, par la mise en place d'une nouvelle production :	
<b>Espèce :</b> .....	<b>1<sup>ère</sup> année de mise en culture :</b> .....
<b>Surface concernée :</b> .....	<b>Calendrier de production :</b>

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du demandeur**