

DEMANDE DE SUBVENTION U.E. Pré-Diagnostic de Projet

Personne de contact	
1 Nom	
2 Prénom	
3 E-mail	
4 Nr. de téléphone	

Bénéficiaire			
1 Raison sociale			
2 Année de création			
3 Adresse de réalisation de l'investissement <i>Ville/Commune Judet (Département)</i>			
4 Nombre d'employés	0-9 <input type="checkbox"/>	10-49 <input type="checkbox"/>	50-249 <input type="checkbox"/>
5 Le dernier exercice financier est			
	<i>Bénéfice</i>	<i>Perte</i>	
<i>Résultat net</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Résultat d'exploitation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Projet	
1 Dans quel secteur d'activité se déroulera le projet ? Cod CAEN (<i>NAF</i>)	
2 Brève description de votre projet :	

Veillez retourner ce document complété à l'adresse office@3d-conseil.eu .