SERVICE DE L'ARTISANAT TRADITIONNEL
TE PŪ OHIPA RIMA'Ī

**Aides au développement du secteur de l'artisanat traditionnel (DAAT)**

CREATION D'UNE ENTREPRISE ARTISANALE ☐

REPRISE D'UNE ENTREPRISE ARTISANALE ☐

## ETAT CIVIL

Madame ☐ Monsieur ☐

NOM .....

NOM DE JEUNE FILLE .....

PRENOM .....

NE(E) LE ..... A .....

COMMUNE DE RESIDENCE .....

ADRESSE POSTALE .....

N° TELEPHONE ..... ..... FAX .....

EMAIL .....

## ACTIVITE PROFESSIONNELLE

ENSEIGNE COMMERCIALE .....

N° TAHITI .....

ANNEES D'EXPERIENCE .....

ADRESSE DE L'ENSEIGNE OU SIEGE SOCIAL .....

CATEGORIE D'ACTIVITE ARTISANALE .....

N° DE TELEPHONE PROFESSIONNEL ..... FAX .....

EMAIL PROFESSIONNEL .....

## PRECISIONS SUR LE PROJET *(à remplir obligatoirement)*

Type d'activité reprise ou créée : ……

Nom de l'enseigne reprise : ……

## Description succincte du projet *(à remplir obligatoirement - joindre une feuille séparée si besoin)* :

……

……

……

……

……

……

……

**Fait à :** **Date :** **Signature**

*Vos données à caractère personnel font l'objet d'un traitement mis en œuvre par la Polynésie française (service de l'artisanat traditionnel) dans le cadre de ses missions d'intérêt public de soutien au secteur de l'artisanat.*
*Il a pour finalité la gestion des demandes d'attribution d'aides au développement du secteur de l'artisanat traditionnel de Polynésie française.*
*La fourniture de ces données est obligatoire. A défaut votre demande ne peut pas être instruite. Les données sont conservées pendant tout le temps du bénéfice de l'aide puis archivées. Elles sont transmises aux services financiers du Pays, ainsi que, le cas échéant, aux services administratifs saisis d'une demande d'expertise dans le cadre de l'instruction de la demande.*
*Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, de limitation, d'opposition ou d'effacement de vos données.*
*Pour les exercer, vous pouvez contacter le service de l'artisanat à secretariat@artisanat.gov.pf. Vous pouvez contacter la déléguée à la protection des données à dpo@administration.gov.pf. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés.*

## LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

Les demandeurs peuvent joindre à leur dossier toute pièce utile pour éclairer le(s) service(s) instructeur(s) et/ou les membres de la commission consultative sur la nature de leur activité.
Le service de l'artisanat traditionnel se réserve le droit de réclamer des documents supplémentaires nécessaires à l'instruction du dossier et favorisant celle-ci.

| DESIGNATION | DAAT |
|---|---|
| Le formulaire de demande complété et signé | ☐ |
| Une photocopie d'une pièce justificative d'identité en cours de validité (passeport, carte nationale d'identité) | ☐ |
| Un justificatif de résidence de moins de 3 mois (quittance EDT ou OPT) ; | ☐ |
| Attestation de n° TAHITI ou RCS | ☐ |
| L'extrait KBIS (pour une première demande d'aide) | ☐ |
| Un relevé d'identité bancaire ou postal | ☐ |
| Le parcours professionnel du demandeur (curriculum vitae) | ☐ |
| Le cas échéant, un justificatif d'utilisation de toute précédente aide ou subvention attribuée par le service de l'artisanat traditonnel**, sous forme d'un bilan* | ☐ |

***modèle disponible sur le site www.artisanat.pf***
***** uniquement si vous avez bénéficié d'une aide du service de l'artisanat traditionnel auparavant***

SERVICE DE L'ARTISANAT TRADITIONNEL
TE PŪ OHIPA RIMA'Ī

# BILAN QUALITATIF DE L'ACTION REALISEE

| | |
|---|---|
| **1) Intitulé de l'action** | |
| **2) Organisateur** | |
| **3) Type d'action** | |
| **4) Date(s) et lieu(x) de réalisation** | |
| **5) Récurrences prévues** *(fréquence)* | |
| **6) Chiffres de fréquentation :** *Nombre d'artisans présents* *Nombre de prestataires mobilisés* *Nombre de visiteurs* | |
| **7) Retombées économiques pour le pays** *(Hébergement, transports, fret retour…)* | |
| **8) Evaluation de l'action** *Points positifs* | |
| **9) Evaluation de l'action** *Points à améliorer* | |

Je soussigné(e) …….., président(e) de l'association/fédération/comité ou gérant(e) de l'entité …….…….., certifie sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des renseignements ci-dessus.

J'atteste avoir fait une utilisation de la subvention conforme à l'arrêté d'attribution.

A ……, le ……..

Signature