

Arrêté du Gouvernement wallon du 06 juin 2024 relatif à la reconnaissance et à l'octroi de l'aide au démarrage pour les groupements et organisations de producteurs dans le secteur agricole

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE**

**EN TANT QUE GROUPEMENT DE PRODUCTEURS**

Ce document est destiné à aider les demandeurs lors de leur demande de reconnaissance en tant que groupement. La demande peut également être introduite sous format libre.

La demande de reconnaissance doit être introduite par courrier recommandé ou sur place contre remise d’un accusé de réception à l’adresse reprise ci-dessous :

Service public de Wallonie (SPW)

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement

Organisme payeur de Wallonie
**Direction des Structures agricoles**

Chaussée de Louvain, 14

5000, Namur

Afin d’aider le demandeur à compléter sa demande, un vade-mecum est disponible sur le sur le Portail de l’agriculture wallonne, à l’adresse <https://agriculture.wallonie.be/groupements-de-producteurs1>

**AVERTISSEMENT**

**! Le demandeur est invité à vérifier au préalable la compatibilité de cette aide au démarrage avec tout autre aide publique qui lui aurait été octroyée par ailleurs.**

**! Pour être reconnue par le SPW, l’organisation de producteurs (pour laquelle le groupement doit s’engager à introduire une demande de reconnaissance) doit avoir son siège situé en Wallonie.**

**! En cas de non-respect des engagements pris dans le cadre de la présente demande, un remboursement partiel des aides au démarrage pourra être réclamé au groupement.**

1. **Identification du demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination ou raison sociale |  |
| Forme juridique  |  |
| N° TVA : | N° d’entreprise (BCE) :  |
| Siège social | Adresse postale : |
| Téléphone : | Fax: |
| Courriel : |
| Personne habilitée à représenter la personne morale et qualité | NOM : | Prénom : |
| Qualité :* Administrateur délégué
* Directeur
* Autre (préciser) :
 |
| Personne habilitée à représenter la personne morale et qualité | NOM : | Prénom : |
| * Administrateur délégué
* Directeur
* Autre (préciser) :
 |
| Personne habilitée à représenter la personne morale et qualité | NOM : | Prénom : |
| * Administrateur délégué
* Directeur
* Autre (préciser) :
 |
| Zone d’activité |  |

1. **Liste des membres**
* Je certifie que tous les producteurs membres du groupement sont actifs dans le secteur suivant : ……………………………………………………………………………………………..
* Je certifie qu’au moins 50% des producteurs membres du groupement ont leur siège d’exploitation dans la zone d’activité du groupement

**Joindre la liste des membres sur base du modèle en annexe 1 du présent formulaire.**

1. **Buts principaux du groupement de producteurs**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Buts principaux du groupement |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Des objectifs supplémentaires peuvent être ajoutés. Ils doivent contenir **au moins un des 4 objectifs suivants :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Objectifs cibles |
| 1 | Adapter la production et les résultats des producteurs qui sont membres aux exigences du marché  |
| 2 | Assurer une commercialisation conjointe des produits sur le marché, y compris la préparation pour la vente, la centralisation des ventes et l’approvisionnement des grossistes |
| 3 | Etablir des règles communes en matière d’information sur la production, en accordant une attention particulière aux récoltes et à la disponibilité |
| 4 | Poursuivre d’autres activités telles que le développement de compétences en matière d’exploitation et de commercialisation, ainsi que l’organisation et la facilitation des processus d’innovation |

1. **La nature et les formes d’actions et de contrôle mises en œuvre par le groupement au profit de ses membres**
2. Nature du groupement de producteurs :

Décrivez la structure de l’entreprise avec ses éventuelles ramifications (schéma) ainsi que les principales branches d’activités (production primaire, transformation, commercialisation) :

1. Formes d’actions :

En lien avec les buts principaux décrits précédemment, identifiez et détaillez quelques types d’actions proposées aux membres du groupement :

|  |  |
| --- | --- |
| Buts principaux  | Types d’actions envisagées en lien avec l’objectif poursuivi |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Formes de contrôle :

Décrivez les modalités de contrôle interne au groupement (règles d’adhésion, engagements pris par les membres, revue comptable, …) :

1. Répartition du capital et des droits de vote entre les différents membres du groupement

Le cas échéant, décrivez la répartition des parts et des droits de vote au sein du groupement :

1. **Règlement d’ordre intérieur:**

**Joindre le règlement d’ordre intérieur en annexe au présent formulaire.**

Le règlement d’ordre intérieur du groupement décrit notamment : la structure du groupement (conseil d’administration, bureau), l’attribution des fonctions (présidence, administrateurs…), les règles d’adhésion et de gouvernance, les procédures décisionnelles, le règlement des litiges, ….

1. **description des installations et des moyens techniques du groupement**

Le cas échéant, décrivez les installations et moyens techniques dont dispose le groupement, avec indication de leur emplacement, de leur état et de leur capacité technique d’utilisation :

**Joindre une annexe si nécessaire**

1. **Description des programmes d’extension et d’équipements**

Le cas échéant, établissez un calendrier des extensions prévues en termes d’installations et d’équipement :

**Joindre une annexe si nécessaire**

1. **plan d’entreprise**
	1. Présentation du contenu de l’entreprise et calendrier prévisionnel des actions par objectif

Sur base du tableau « Formes d’actions », établissez le calendrier sur 5 ans des actions programmées pour les principaux objectifs du groupement. **Un modèle est proposé en annexe 2 du présent formulaire.**

* 1. Plan financier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Postes | Calendrier |
| Unités | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** |
| Chiffre d’affaire | Nombre de membres |  |  |  |  |  |
| Droits d’entrée unique (€) |  |  |  |  |  |
| Cotisation annuelle (€) |  |  |  |  |  |
| Quotes-parts liées aux activités du groupement (€) |  |  |  |  |  |
| Prestations éventuelles (€) |  |  |  |  |  |
| **Total** (€) |  |  |  |  |  |
| Coûts directs | Frais de personnel (€) |  |  |  |  |  |
| Sous-traitance (€) |  |  |  |  |  |
| Frais matériels (€) |  |  |  |  |  |
| Frais de fonctionnement (€) |  |  |  |  |  |
| Autres (€) |  |  |  |  |  |
| **Total** (€) |  |  |  |  |  |
| Aide au démarrage | Dégressivité (%) | 100% | 100% | 80% | 60% | 40% |
| Allocation annuelle (€) | 30.000 | 30.000 | 30.000 | 30.000 | 30.000 |
| Aides/producteurs (N=6-19) (€) |  |  |  |  |  |
| Aides/producteurs (N=20-…) (€) |  |  |  |  |  |
| **Total** (€) |  |  |  |  |  |
| Résultats | **Entrées - Sorties** |  |  |  |  |  |
| Résultats | **Cumulés** |  |  |  |  |  |

Le tableau ci-avant est proposé **à titre indicatif** et peut bien entendu être adapté à la situation particulière de chaque groupement. Si vous le souhaitez, vous pouvez **ajouter une annexe** décrivant votre plan financier sous **un autre format**, sous réserve d’acceptation par l’administration.

L’administration vérifiera si les données ayant permis d’établir le plan financier reposent sur des prévisions **réalistes** et si ces prévisions sont cohérentes.

Outre le plan financier, décrivez ci-dessous le détail des coûts (nombre d’équivalents temps plein, acquisition de matériel...) auquel sera exposé le groupement au cours des 5 prochaines années :

|  |  |
| --- | --- |
| Détail des coûts | Objectifs principaux |
| Objectif 1 | Objectif 2 | Objectif 3 | Objectif 4 |
|  |  |  |  |  |

**L’aide au démarrage ne couvre pas les frais de personnel mais uniquement les frais administratifs liés au personnel.**

* 1. Prévisions relatives à la croissance

Présentez sous forme de graphiques ou de tableaux les prévisions de croissance du groupement :

* En termes de nombre de producteurs :
* En termes de résultats cumulés et/ou de chiffres d’affaires :

**ANNEXE 1 : Modèle de registre pour la liste des membres**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | Nom et prénom | Coordonnées |
|  |  | **N° de producteur:** |
| Adresse : |
| Le cas échéant : N° de contrôle bio : |
|  |  | **N° de producteur:** |
| Adresse : |
| Le cas échéant : N° de contrôle bio : |
|  |  | **N° de producteur:** |
| Adresse : |
| Le cas échéant : N° de contrôle bio : |
|  |  | **N° de producteur:** |
| Adresse : |
| Le cas échéant : N° de contrôle bio : |
|  |  | **N° de producteur:** |
| Adresse : |
| Le cas échéant : N° de contrôle bio : |

**ANNEXE 2 : Modèle pour l’établissement du calendrier prévisionnel**

|  |  |
| --- | --- |
| Calendrier prévisionnel des actions | Objectifs principaux |
| Objectif 1 | Objectif 2 | Objectif 3 | Objectif 4 |
| Année 1 |  |  |  |  |
| Année 2 |  |  |  |  |
| Année 3 |  |  |  |  |
| Année 4 |  |  |  |  |
| Année 5 |  |  |  |  |