

OPERATION AGGLO - VELO

AIDE A L'ACQUISITION POUR LES PROFESSIONNELS

Préambule

Par décision communautaire prise le 05 mai 2020, Ardenne Métropole encourage les déplacements professionnels à vélo en mettant en place une aide à l'achat pour : un vélo cargo, un triporteur ou une remorque vélo avec ou sans assistance électrique afin d'assurer vos livraisons.

Demande de subvention « Opération Agglo-Vélo »

JE SOUSIGNE : Nom / Prénom / Qualité/ Entreprise / Adresse de l'entreprise :

Adresse courriel :

Téléphone :

Demande pour :	Triporteur	Vélo cargo	Remorque
	Triporteur électrique	Vélo cargo électrique	

J'atteste être habilité à solliciter l'aide au nom de l'entreprise ;

J'atteste avoir pris connaissance des conditions ci-dessous pour bénéficier de la prime à l'achat de triporteur, vélo cargo, remorque, professionnel :

- être un professionnel dont le siège social et l'activité est principalement situé sur le territoire d'Ardenne Métropole
 - o Microentreprise (sous réserve que l'activité concernée soit l'activité principale du chef d'entreprise), très petites entreprises (TPE) ou petites et moyennes entreprises (PME) de moins de 50 salariés. ; SCI ; Commerçants non sédentaires, groupements d'entreprises ; Professions libérales ; Associations
- L'achat doit avoir été effectué directement auprès d'un vendeur partenaire de l'opération « Plan vélo Ardenne Métropole » et pour un vélo de type cargo / triporteur / remorque avec ou sans assistance électrique.
- La prime peut être attribuée une seule fois sur une période de 6 ans.
- J'ai compris que la prime dont je peux bénéficier est de _____€ et me sera versée en 1 fois sur le compte bancaire de la société ou de l'association ou du professionnel libéral.

Je m'engage sur l'honneur à ne pas revendre le matériel acquis dans une durée de 3 ans et autorise Ardenne Métropole à effectuer un contrôle durant cette période de trois ans.

Pièce d'identité produite envers Ardenne Métropole (à joindre) : Carte d'identité du dirigeant + Extrait de Kbis + RIB (1 exemplaire remis) :

JOINDRE UNE COPIE DE LA FACTURE

Fait en 2 exemplaires

Nom Prénom

Qualité

Le / / 2020

Signature