Une image contenant texte, logo, Police, symbole

Description générée automatiquement

**Une image contenant Police, Graphique, logo, texte

Description générée automatiquement**



**Bon d ’engagement – Health Tech Investor Summit (4-6/12/2023)**

|  |
| --- |
| INFORMATION SOCIETE |

NOM SOCIÉTÉ   
ADRESSE   
   
CODE POSTAL   
VILLE   
PAYS   
CONTACT   
EMAIL   
TEL MOBILE

TVA#

EFFECTIFS …………………………………………………………………..

DERNIER CHIFFRES D’AFFAIRES…………………………………..

POURCENTAGE DU CA A L’EXPORT……………………………..

J’autorise Minalogic à partager mes coordonnées avec la Région Auvergne-Rhône Alpes pour le suivi de la subvention accordée **OUI/ NON**

|  |
| --- |
| ESPACE D’EXPOSITION |

Minalogic est partenaire de l’événement Health Tech Investor Summit qui aura lieu du 4 au 6 décembre 2023 à Bruges (Belgique) et porté par notre partenaire Medvia (<https://medvia.be/>) .

|  |
| --- |
| SUBVENTION DE LA REGION AUVERGNE-RHONE-ALPES |

Dans le cadre du plan de développement international de Minalogic, la Région Auvergne-Rhône-Alpes subventionne la participation des PME et ETI éligibles, à hauteur de 50%.

Les dépenses éligibles portent sur :

- Le ticket d’entrée à l’événement

- Les frais de déplacement

- Les frais de séjour sur place

Pour bénéficier de la subvention régionale l’entreprise doit :

* Avoir son siège social ou un établissement en Auvergne-Rhône-Alpes
* Répondre aux critères européens de la PME ou ETI
* Etre dans les règles des aides de minimis (remplir la dernière page de ce document)

Merci de retourner ce bon d’engagement rempli et signé à :

**Marie Thiery** | **Chargée de mission Développement des entreprises** | Business Development Officer | [marie.thiery@minalogic.com](mailto:marie.thiery@minalogic.com) | T : +33 (0)4 38 78 08 37 | M : +33 (0)6 43 02 45 45

En signant ce document :

* Je confirme mon engagement pour participer à l’événement « Health Tech Investor Summit » du 4 au 6 décembre 2023 à Bruges (Belgique) :

SSIGNATURE DU DONNEUR D’ORDRE, DATE ET CACHEE :

Déclaration des aides de minimis

Veuillez mentionner ci-dessous l’ensemble des aides dites « de *minimis »* (y compris l’aide relative à la présente action collective)*,* tous domaines confondus, ayant fait l’objet d’un octroi à votre entreprise (au sens d’entreprise unique) au cours des 2 derniers exercices fiscaux clos précédant la date de signature de cette déclaration et de l’exercice fiscal en cours. En l’absence de déclaration renseignée aucune aide ne pourra être accordée.

La définition d’entreprise unique se réfère à la recommandation 2003/361/CE n°800/2008 de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises : tout groupement d’entreprises liées est considéré comme une entreprise unique. L’identification des aides de minimis octroyées doit donc couvrir l’entreprise candidate, ainsi que toute entreprise sur laquelle elle exerce, directement ou indirectement, une influence dominante ou toute entreprise qui peut exercer une influence dominante sur l’entreprise candidate ou qui, comme l’entreprise candidate est soumise à l’influence d’une autre entreprise.

Dans le tableau ci-dessous : précisez le montant, le type d’aide et la date de l’aide, indiquer 0 si aucune aide n’a été perçue.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aide de minimis au sens du règlement n° 1407/2013 du 18.12.2013, JO L 352 du 24.12.2013** | | |
| *Exercice fiscal année N – 2* | *Exercice fiscal année N – 1* | *Exercice fiscal en cours* |
|  |  |  |
| Total | Total | Total |

*Le cas échéant convertir les aides en équivalent subvention*

Le/La responsable de l'entreprise\* (nom, prénom et fonction) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

A participé à l’action internationale élaborée par Minalogic et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées dans la présente fiche et déclare avoir été informé du caractère « de minimis » au sens du règlement CE de l’aide attribuée à ma société (\*\*).

Je soussigné(e),…………………………………………………………… en tant que …………………………………………. certifie l’exactitude et l’exhaustivité des informations rapportées ci-dessus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date :** | **Signature :** | **Cachet :** |

*\* Le/La signataire de ce document doit disposer des pouvoirs nécessaires pour engager l'entreprise.*

*\*\* (règlement (UE) N° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013, JO L 352 du 24.12.2013).*