**Demande d'agrément au titre du crédit impôt collection – Styliste/designer textile**

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

**Type de demande**

\*S’agit-il de votre première demande ?

 [ ]  Oui [ ]  Non

\*Si non, quelle est la date d’obtention du premier agrément (exemple 01/03/2021) ?

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Identification du styliste/designer textile**

Veuillez joindre un extrait de Kbis ou un certificat d’existence de l’entreprise (exemple RCS) de moins de 3 mois

\*Résidez-vous en France ?

[ ]  Oui [ ]  Non

\*Si oui, quel est le numéro de SIREN utilisé pour la facturation de vos prestations (exemple : 130009186) ?

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Obligatoire si situé en France**

\*Numéro de TVA intracommunautaire du demandeur

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Obligatoire si situé hors de France**

\*Forme juridique (sélectionner un type de forme dans la nomenclature de la notice)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Sigle

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Code APE (exemple 5813Z)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Obligatoire si situé en France**

**\***Date de création (exemple 01/03/2020)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Pays (sélectionner un pays dans la liste de la notice)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Code postal

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Ville

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Numéro et libellé de voie (exemple : 1 rue des chênes)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

BP, Tri Service Arrivée

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Entrée, Tour, Immeuble, Bâtiment, Zone industrielle

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Civilité

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

\*Nom

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Prénom

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Situation professionnelle actuelle

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Adresse électronique (exemple : nom@exemple.fr)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Numéro de téléphone

Indicatif du pays (+33 pour la France) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone (ex : 612345678 ou 123456789) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse du site web (exemple : [www.styliste.com](http://www.styliste.com))

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro d’inscription à

URSAFF : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

ou Maison des Artistes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

ou Répertoire des métiers : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

ou R.C.S : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Champ d’activité principal

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Champ d’activité secondaire

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Réalisations**

Veuillez joindre la description détaillée des trois réalisations selon le plan indiqué dans la notice.

\*Titre de la première réalisation

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Titre de la deuxième réalisation

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Titre de la troisième réalisation

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

\*Ces réalisations ont-elles été effectuées pour votre compte ou le compte d'un tiers ?

Première réalisation

[ ]  Pour votre compte [ ]  Pour le compte d’un tiers

 Si pour un tiers : Nom du donneur d’ordre

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Deuxième réalisation

[ ]  Pour votre compte [ ]  Pour le compte d’un tiers

 Si pour un tiers : Nom du donneur d’ordre

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Troisième réalisation

[ ]  Pour votre compte [ ]  Pour le compte d’un tiers

 Si pour un tiers : Nom du donneur d’ordre

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Expériences et diplômes du demandeur**

Votre CV et les copies de vos diplômes sont nécessaires pour l’instruction de votre demande

Je m’engage à collaborer à tout contrôle a posteriori relatif à ces opérations de conception de produits ou de collections, effectué par les agents dûment mandatés du ministère chargé de la recherche.

Je déclare sincères et véritables les informations données au titre de la demande d’agrément.

Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature :