

N° 2026-09 Décision du Président

Demande de subvention pour l'achat d'un pack MTC et barre de traction vélo

Le Président de la Communauté de Communes Haute-Tarentaise,

VU le Code Général des Collectivités Territoriales ;

VU l'article L.5211-9 du Code Général des Collectivités Territoriales définissant les attributions du Président ;

VU l'article L.5211-10 du Code Général des Collectivités Territoriales ;

VU la délibération n°2020-54 du Conseil Communautaire en date du 15 juillet 2020 portant délégation de pouvoirs du Conseil Communautaire au Président ;

DECIDE

ARTICLE 1 – D'autoriser la signature de la demande de subvention, jointe à la présente décision, auprès de la Région Auvergne-Rhône-Alpes, relative à l'achat d'un pack MTC et d'une barre de traction pour vélo, destinés au service Handicap et Accessibilité de la communauté de communes de Haute-Tarentaise.

ARTICLE 2 – Le Président de la Communauté de Communes de Haute-Tarentaise est chargé de l'exécution de la présente décision.

ARTICLE 3 - Pour extrait conforme certifié par le Président qui transmet à Monsieur le préfet conformément à l'article L.2131-1 du Code Général des Collectivités Territoriales.

Fait à Séez, le 2 février 2026

Yannick AMET
Président



Récapitulatif de votre demande d'aide

COMMUNAUTE DE COMMUNES DE HAUTE TARENTOISE - Investissement en Pack MTC + Barre traction Vélo

TRANSMISE

le 14/01/2026 16:10 (Europe/Paris)

par Madame Mathilde RUSSEAU (accessibilite-handicap@hautetarentaise.fr)

⚠ : Ce document **ne vaut pas récépissé de dépôt de votre demande** auprès de la Région **excepté** si les mentions "**TRANSMISE**" et "**Référence**" sont présentes.

A défaut de ces mentions, ce document correspond au récapitulatif des informations saisies dont la Région n'a **pas encore connaissance**.

Il convient alors de transmettre votre demande en cliquant sur le bouton "**Transmettre**" :

1. Votre dossier apparaîtra dans la rubrique "**Suivre mes demandes d'aide**" avec le statut "**Demande transmise**"
2. Vous recevrez **par mail le récapitulatif** comportant la date **de transmission** et la **référence** de votre dossier qui sera aussi disponible sur votre espace personnel

Informations générales

Référence : **00350162**

Intitulé du projet : **Investissement en Pack MTC + Barre traction Vélo**

Montant de l'aide régionale sollicitée : **1 000,00 €**

Conditions d'accès à l'aide

L'opération se déroule dans la région Auvergne-Rhône-Alpes : **Oui**

J'ai pris connaissance et m'engage à respecter la version consolidée du contrat d'engagement républicain* adoptée par délibérations du Conseil régional et le cas échéant, en cas de reversement de tout ou partie de l'aide demandée à des bénéficiaires finaux, je m'engage en outre à diffuser ce contrat d'engagement républicain* à ces derniers : **Oui**

Je déclare que les informations renseignées sur cette demande sont exactes et sincères : **Oui**

✓ **Votre demande respecte les critères de dépôt**

Structure

Identification


COMMUNAUTE DE COMMUNES DE HAUTE TARENTEISE


SIRET : **247300254 00015**

Je suis ou je représente un(e) : **Communauté de communes**


NAF : **84.11Z - Administration publique générale**

Forme juridique : **Groupement de collectivités**

 **CCHT**
8 Rue saint-pierre
73700 SEEZ
FRANCE

 **+33 6 75 79 77 10**

 **accessibilite-handicap@hautetarentaise.fr**


 **<https://www.hautetarentaise.fr>**


Autres contacts de la structure


Monsieur Yannick AMET

le Président

Représentant légal de la structure

 **CCHT**
8 Rue saint-pierre
73700 SEEZ
FRANCE

 **06 72 81 66 50**

 **president@hautetarentaise.fr**

Demande

Informations générales

Votre projet

Vous sollicitez une aide concernant : **Acquérir de l'équipement adapté pour l'accès aux loisirs des personnes en situation de handicap**

Adresse exacte du projet

Pour les projets multi-sites : indiquer le site sur lequel la majorité de l'investissement sera réalisée, ou sur lequel l'impact du projet sera le plus important.

Pour les projets portant sur un linéaire : indiquer le site sur lequel les travaux seront engagés en premier.

Localisation différente

L'adresse du projet est la même que celle de la structure bénéficiaire : **Oui**

Acquérir de l'équipement adapté pour l'accès aux loisirs des personnes en situation de handicap

Informations sur l'équipement

Présentation de votre association et de son activité : **Service handicap prête à toute la population locale du matériel adapté dans le but de promouvoir la montagne pour tous.**

Présentation de l'équipement adapté : **Pack MTC et barre de traction permettent à une personne en fauteuil roulant de se promener avec une personnes en vélo, en étant accroché par une barre de traction, ainsi qu'une troisième roue sur le fauteuil qui permet de s'adapter à toute type de terrain.**

Utilisation de l'équipement adapté, en précisant les utilisateurs visés et les modalités de mise à disposition (gratuite ou payante, en précisant les tarifs le cas échéant) : **Prêt en service gratuit. Pourra également être utiliser lors de nos journées avec nos partenaires comme le parc de la Vanoise. Pourra être utiliser sur notre voie verte qui traverse la Haute-Tarentaise.**

Types de handicap concernés (visuel, auditif, cognitif, moteur, psychique, mental, etc.). Précisez en quoi l'équipement choisi est adapté aux particularités du ou des handicap(s) : **handicap moteur. L'avantage premier est que chaque personne peut venir avec son propre fauteuil.**

Votre structure fait partie d'un territoire H+ Destination tourisme ou est engagée dans la démarche H+ Culture festival : **Oui**

Date prévisionnelle d'acquisition de l'équipement adapté : **juin 2026**

Département principal d'utilisation de l'équipement adapté : **Savoie**

Je m'engage, pour une durée de 2 ans à compter de la date de facturation de l'équipement, à ne pas le revendre et à fournir la preuve de la possession de celui-ci, en cas de demande de la Région : **Oui**

Plan de financement prévisionnel

Dépenses

		Dépenses prévues
Dépenses spécifiques propres au projet (achats, matières premières, fournitures, travaux)		1 995,00 €
Pack MTC	TTC	1 995,00 €

Recettes

		Recettes prévues
Financements publics		997,50 €
Région		997,50 €
Autres recettes prévues		997,50 €
Autofinancement calculé		997,50 €
Total dépenses prévues : 1 995,00 € TTC		Total recettes prévues : 1 995,00 €

Domiciliation bancaire

SERVICE GESTION COMPTABLE DE MOU

SEPA

IBAN : FR5XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX035

BIC : BDFEFRPPCCT


Relevé d'identité bancaire : RIB - CCHT.pdf

 14/01/2026 13:45 (Europe/Paris) (16.82 Ko)

Pièces


Document autorisant le représentant de l'organisme à solliciter une subvention

Le document doit faire clairement mention de l'autorisation du représentant légal à solliciter une subvention. Il peut s'agir des statuts s'ils prévoient à titre permanent cette délégation, sinon une décision spécifique des instances décisionnaires est nécessaire (ex : délibération, procès-verbal d'Assemblée générale, etc.).

 **2020-54 Délégation de pouvoirs du Conseil
Communautaire au Président de la CCHT.pdf (1.49 Mo)** 14/01/2026 16:02
(Europe/Paris)

Devis de moins de 3 mois détaillant de façon précise les opérations pour lesquelles l'aide régionale est attendue

Les devis doivent porter sur la ou les seules opération(s) concernée(s) par la présente demande de subvention

 **devis Com Com Haute Tarentaise - 1 MTC.pdf (20.42 Ko)** 14/01/2026 13:48
(Europe/Paris)

Description **Devis matériel kit MTC**

Contact

Nom du service en charge du dispositif : **Mission Handicap**

Adresse de messagerie du service en charge du dispositif : **handicap@auvergnerhonealpes.fr**

Région Auvergne-Rhône-Alpes - Portail des aides - Récapitulatif de votre demande