

**CONFIDENTIEL**

**FONDS LOCAL D’INVESTISSEMENT (FLI)** [ ]

**FONDS LOCAL DE SOLIDARITÉ (FLS)** [ ]

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION POUR DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

1. **Identification de l’entreprise \***

**Statut juridique**

|  |
| --- |
| Nom de votre entreprise (raison sociale)Cliquez ici |
| Forme juridique (Société par actions, coopérative, entreprise individuelle, société de personnes, OBNL)Cliquez ici |
| Date de constitution *(AAAA/MM/JJ)* Cliquez ici pour entrer une date. | Date de fin de votre année financière *(MM/JJ)*Cliquez ici pour entrer une date. |
| Date de démarrage de vos opérations *(AAAA/MM/JJ)*Cliquez ici pour entrer une date. |

**Adresse de correspondance**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro :Cliquez ici  | Rue :Cliquez ici | Appartement ou bureau :Cliquez ici  |
| Ville :Cliquez ici  | Province :Cliquez ici  | Code postal :Cliquez ici  |
| Téléphone :Cliquez ici  | Courriel :Cliquez ici  |
| Site internetCliquez ici  |

**Personne-ressource avec qui la MRC de Thérèse-De Blainville devra communiquer**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :Cliquez ici  | Titre ou fonction :Cliquez ici  |
| Téléphone :Cliquez ici  | Cellulaire :Cliquez ici  |

1. **Identification des promoteurs**

**Promoteur ou actionnaire 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :Cliquez ici  | Prénom :Cliquez ici  | % de participation :Cliquez ici  |
| Numéro :Cliquez ici  | Rue :Cliquez ici  | Appartement ou bureau :Cliquez ici  |
| Ville :Cliquez ici  | Province :Cliquez ici  | Code postal :Cliquez ici  |
| Téléphone :Cliquez ici  | Cellulaire :Cliquez ici  | Courriel :Cliquez ici  |
| Titre ou fonction :Cliquez ici  | Dernier employeur :Cliquez ici |
| No. Assurance sociale :Cliquez ici  | Date de naissance : *(AAA/MM/JJ)*Cliquez ici pour entrer une date  |
| Êtes-vous ou avez-vous déjà été propriétaire ou copropriétaire d’une autre entreprise? [ ]  Oui [ ]  NonInformations sur l’entreprise et les copropriétaires : |
| En quoi la formation et l’expérience de ce promoteur ou actionnaire sont-elles pertinentes en lien avec l’entreprise?Cliquez ici |

**Promoteur ou actionnaire 2** *(si plus d’un actionnaire)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :Cliquez ici  | Prénom :Cliquez ici  | % de participation :Cliquez ici  |
| Numéro :Cliquez ici  | Rue :Cliquez ici  | Appartement ou bureau :Cliquez ici  |
| Ville :Cliquez ici  | Province :Cliquez ici  | Code postal :Cliquez ici  |
| Téléphone :Cliquez ici  | Cellulaire :Cliquez ici  | Courriel :Cliquez ici  |
| Titre ou fonction :Cliquez ici  | Dernier employeur :Cliquez ici |
| No. Assurance sociale :Cliquez ici  | Date de naissance : *(AAA/MM/JJ)*Cliquez ici pour entrer une date  |
| Êtes-vous ou avez-vous déjà été propriétaire ou copropriétaire d’une autre entreprise? [ ]  Oui [ ]  NonInformations sur l’entreprise et les copropriétaires : |
| En quoi la formation et l’expérience de ce promoteur ou actionnaire sont-elles pertinentes en lien avec l’entreprise?Cliquez ici |

**Promoteur ou actionnaire 3** *(si plus d’un actionnaire)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :Cliquez ici  | Prénom :Cliquez ici  | % de participation :Cliquez ici  |
| Numéro :Cliquez ici  | Rue :Cliquez ici  | Appartement ou bureau :Cliquez ici  |
| Ville :Cliquez ici  | Province :Cliquez ici  | Code postal :Cliquez ici  |
| Téléphone :Cliquez ici  | Cellulaire :Cliquez ici  | Courriel :Cliquez ici  |
| Titre ou fonction :Cliquez ici  | Dernier employeur :Cliquez ici |
| No. Assurance sociale :Cliquez ici  | Date de naissance : *(AAA/MM/JJ)*Cliquez ici pour entrer une date  |
| Êtes-vous ou avez-vous déjà été propriétaire ou copropriétaire d’une autre entreprise? [ ]  Oui [ ]  NonInformations sur l’entreprise et les copropriétaires : |
| En quoi la formation et l’expérience de ce promoteur ou actionnaire sont-elles pertinentes en lien avec l’entreprise?Cliquez ici |

1. **Engagement**

|  |
| --- |
| Par la présente, j’effectue une demande d’évaluation de projet d’investissement. Je m’engage à fournir tous les documents et renseignements jugés nécessaires par la MRC de Thérèse-De Blainville pour l’évaluation de mon dossier et m’engage à payer les frais de **1% du montant de l’aide financière (minimum 250 $)** se rattachant à l’évaluation de ma demande d’aide financière.J’autorise et je consens à ce que la MRC de Thérèse-De Blainville effectue une enquête de crédit sur ma personne, sur mon entreprise ainsi que sur la personne morale que je représente afin d’obtenir ou d’échanger avec tout organisme, agent ou institution, tous renseignements ou documents jugés pertinents et nécessaires par la MRC de Thérèse-De Blainville et qui pourraient permettre d’établir ou de vérifier ma situation financière.Je consens également à ce que la MRC de Thérèse-De Blainville divulgue des renseignements me concernant à toute institution financière, agent de renseignements personnels, coemprunteur, caution éventuelle ou toute autre personne avec laquelle la MRC de Thérèse-De Blainville ou moi-même entretenons des relations d’affaires dans le cadre de la présente demande d’aide financière. Ce consentement s’applique également à la mise à jour des renseignements dans le cadre de renouvellement, d’amendements ou de changements dans la relation d’affaires avec la MRC de Thérèse-De Blainville.Signé à Cliquez ici , ce Cliquez ici pour entrer une date. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature (propriétaire/actionnaire) Signature (propriétaire/actionnaire) Signature (propriétaire/actionnaire) |

1. **Déclaration d’intérêts et demande formelle**

|  |
| --- |
| Le demandeur reconnaît qu’il ne fait pas partie des catégories de gens suivants :* Un administrateur de la MRC de Thérèse-De Blainville;
* Un dirigeant ou employé de la MRC de Thérèse-De Blainville qui a des responsabilités décisionnelles relativement à l’utilisation des contributions reçues par la MRC;
* Un associé, actionnaire ou administrateur d’une corporation dans laquelle un administrateur, dirigeant ou employé de la MRC de Thérèse-De Blainville, détient un intérêt important;
* Le conjoint, père, mère, enfant, frère, sœur, beau-père ou belle-mère d’un administrateur, dirigeant ou employé de la MRC de Thérèse-De Blainville.

Si tel n’est pas le cas, c’est-à-dire qu’il y a conflit d’intérêts potentiel, veuillez préciser :Cliquez ici Le demandeur atteste qu’il n’y a présentement aucun litige en cours ou prévu, ni aucune procédure légale ou autre devant quelque tribunal ou instance que ce soit, ni aucun jugement non suivi d’exécution contre lui, sauf :Cliquez ici Le demandeur consent à ce que la MRC de Thérèse-De Blainville fasse auprès de toutes personnes, entreprises ou organismes, les enquêtes/recherches qu’ils jugeront nécessaires, tant en rapport aux affaires personnelles du(des) promoteur(s) qu’aux affaires commerciales, afin de prendre toutes décisions relatives à la présente demande d’aide financière.Le demandeur convient que tous les documents et renseignements requis par la MRC de Thérèse-De Blainville devront être fournis avant que la demande de financement puisse être prise en considération et que les documents transmis par le demandeur demeurent la propriété de la MRC de Thérèse-De Blainville qui en assurera la confidentialité. Toutefois, le demandeur autorise la MRC de Thérèse-De Blainville à échanger, avec ses partenaires, tous les renseignements ou documents nécessaires à l’étude de la présente demande.J’affirme également avoir pris connaissance de la politique concernant le Fonds local d’investissement (FLI) et Fonds local de solidarité (FLS) de la MRC de Thérèse-De Blainville.La MRC de Thérèse-De Blainville se réserve le droit de réduire, de façon proportionnelle, la contribution accordée dans le cas où le coût total du projet serait révisé à la baisse.**Je soussigné(e)** Cliquez ici **, représentant(e) dûment autorisé(e) de** Cliquez ici **, dépose une demande officielle de financement au montant de** Écrire en lettres **$ dollars (**Cliquez ici **$) dans le cadre du Fonds local d’investissement (FLI) et/ou du Fonds local de solidarité (FLS) auprès de la MRC de Thérèse-De Blainville et atteste par la présente que :****Signé à** Cliquez ici**, ce** Cliquez ici pour entrer une date. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature (propriétaire/actionnaire) Signature (propriétaire/actionnaire) Signature (propriétaire/actionnaire) |

1. **Renseignements sur le projet d’entreprise**

**Activités de l’entreprise**

|  |
| --- |
| Veuillez énumérer et décrire sommairement les produits et services actuels et prévus :Cliquez ici |

**Objectifs de votre projet d’entreprise**

|  |
| --- |
| Veuillez décrire brièvement l’objectif de votre projet d’entreprise :Cliquez ici |

**Nature de votre projet d’entreprise (veuillez cocher ou inscrire un X dans la case correspondante)**

|  |
| --- |
|[ ]  Démarrage d’une entreprise |
|[ ]  Expansion d’une entreprise (achat d’équipements, bâtiment, améliorations locatives) |
|[ ]  Modernisation d’une entreprise (expansion des marchés) |
|[ ]  Redressement ou restructuration financière |
|[ ]  Acquisition d’une entreprise |
|[ ]  Autres (veuillez expliquer brièvement) : Cliquez ici |

1. **Fonds concernés et nature de l’aide demandée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coût du projet (avant taxes)** | **Financement requis** |
| **Description des actifs** | **Coût** | **Source de financement** *(Mise de fonds, emprunts, subventions, etc.)* | **Montant** |
| Bâtiment | Cliquez ici $ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Équipement / outillage | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Matériel roulant | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Équipement de bureau | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Équipement informatique | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Améliorations locatives | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Inventaire | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Fonds de roulement | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Frais d’exploitation | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| Cliquez ici | Cliquez ici$ | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici$ |
| TOTAL | Cliquez ici$ | TOTAL | Cliquez ici$ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institution financière actuelle** | Cliquez  | **Directeur de comptes** | Cliquez ici |
| **Coordonnées** | Cliquez ici |
| **Marge de crédit autorisée** | Cliquez ici**$** |  | **Autorisée depuis** | Cliquez ici  |
| **Avez-vous déjà sollicité votre institution financière ou d’autres organismes ou institutions pour financer votre projet** |  Oui [ ]  Non [ ]  |

**Si vous avez répondu Oui à la question précédente, veuillez fournir les renseignements suivants :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organismes, institutions ou ministères sollicités** | **Titre du programme** | **Montant de l’aide financière** |
| Demandée | Accordée | Refusée |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici**$** | Cliquez ici**$** | Cliquez ici **$** |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici**$** | Cliquez ici **$** | Cliquez ici **$** |

1. **Emplois**

|  |
| --- |
| **Emplois actuels**Combien avez-vous d’employésAu total? Cliquez ici Permanents? Cliquez ici Temps partiel? Cliquez ici Saisonniers? Cliquez ici |
| **Emplois créés**Suite aux investissements, combien d’emplois seront créésAu total? Cliquez ici Permanents? Cliquez ici Temps partiel? Cliquez ici Saisonniers? Cliquez ici |
| **Emplois maintenus**Suite aux investissements, combien d’emplois seront maintenusAu total? Cliquez ici Permanents? Cliquez ici Temps partiel? Cliquez ici Saisonniers? Cliquez ici |

Note : Un emploi permanent ou l’équivalent en personnes par année est calculé sur la base de deux milles (2 000) heures de travail par année pour les fins du

 Programme.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Actuel** | **Prévu fin d’année 1** | **Prévu fin d’année 2** |
| **Masse salariale** | Cliquez ici $ | Cliquez ici $ | Cliquez ici $ |
| **Chiffre d’affaires** | Cliquez ici $ | Cliquez ici $ | Cliquez ici $ |

1. **Documents nécessaires pour l’évaluation**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Formulaire de demande d’aide financière dûment complétée et signée  (*sections 3 et 4*) [ ]  Chèque représentant 1% du montant de financement demandé (minimum 250 $) [ ]  Plan d’affaires ou sommaire exécutif  [ ]  États financiers des 3 dernières années [ ]  États financiers intérimaires les plus récents (*avec le comparable du même*  *mois de l’année précédente*) [ ]  États financiers prévisionnels (2 à 3 ans) [ ]  Copie de l’immatriculation (acte constitutif) [ ]  Copie des contrats et/ou lettre d’intention des clients [ ]  Copie des soumissions [ ]  Description et échéance des dettes actuelles de l’entreprise (*si déjà en*  *opération*)  [ ]  États des comptes clients et fournisseurs (*si déjà en opération*)   |  [ ]  Copie de la convention entre actionnaires [ ]  Curriculum vitae de chacun des propriétaires ou principaux actionnaires [ ]  Bilan financier personnel et frais de subsistance de chacun des propriétaires  ou principaux actionnaires [ ]  Dernier relevé de taxes de résidence personnelle de chacun des propriétaires  ou principaux actionnaires [ ]  Coordonnées de l’institution financière ou l’hypothèque immobilière  personnelle de chacun des propriétaires ou principaux actionnaires a été  contracté [ ]  Résolution de votre conseil d’administration vous autorisant à présenter cette demande (*seulement si votre entreprise est une personne morale)* [ ]  Tout autre document jugé pertinent (assurance, etc.) [ ]  Cliquez ici |

|  |
| --- |
| **NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION – POUR USAGE INTERNE** |
| **USAGE INTERNE** | Date de réception Payé Initiales\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Année Mois Jour* | [ ] Demande complète [ ] Demande incomplète [ ] Demande refusée | Commentaires : |

Veuillez retourner le formulaire de demande de financement dûment complété et signé ainsi que le plan d’affaires et les documents afférents. Dans un souci d’optimisation, nous vous recommandons de privilégier la transmission de vos documents par courriel à l’attention de notre conseiller principal en développement économique, monsieur Denis Guillemette à l’adresse suivante : dguillemette@mrc-tdb.org

S’il vous est impossible de nous les transmettre par courriel, vous pouvez les poster ou les déposer à l’adresse postale suivante :

 MRC de Thérèse-De Blainville

 201, boul. du Curé-Labelle, bureau 304

 Sainte-Thérèse (Québec) J7E 2X6

 (450) 621-5546

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USAGE INTERNE** | [ ] Dans les brochures [ ]  Par mon institution financière [ ]  Par des amis [ ]  Par mon comptable |  [ ]  Dans les journaux [ ]  Par un autre entrepreneur [ ]  Sur Internet/site Web [ ]  Autres, précisez Cliquez ici  |