

**CONFIDENTIEL**

**FONDS DÉMARRAGE D’ENTREPRISE (FDE)**

**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. **Conditions d’admissibilité (cochez la case appropriée)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| 1. Êtes-vous citoyen canadien ou immigrant reçu? |[ ] [ ]
| 2. Êtes-vous résidant permanent au Québec? |[ ] [ ]
| 3. Êtes-vous âgé de plus de 18 ans? |[ ] [ ]
| 4. Possédez-vous une expérience ou une formation pertinente au projet? |[ ] [ ]
| 5. Est-ce que vous vous engagez à travailler à plein temps dans l’entreprise? |[ ] [ ]
| 6. Vous engagez-vous à exercer le contrôle de l’entreprise seul ou en collaboration avec un autre actionnaire? |[ ] [ ]

1. **Engagement**

|  |
| --- |
| J’affirme également avoir pris connaissance de la politique concernant le Fonds de démarrage d’entreprises de la Politique de développement local et territorial 2020-2025 de la MRC de Thérèse-De Blainville. |

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 |
|[ ]  Acquisition ou restructuration financière |
|[ ]  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** | **Sources 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. **Documents nécessaires pour l’évaluation**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Formulaire de demande d’aide financière dûment complétée et signée [ ]  Plan d’affaires ou sommaire exécutif [ ]  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  |  [ ]  Copie de la convention entre actionnaires [ ]  Curriculum vitae de chacun des propriétaires ou principaux actionnaires [ ]  Bilan financier personnel de chacun des propriétaires ou principaux  actionnaires [ ]  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 (contrat d’assurance, bail commercial,  etc.) [ ]  Cliquez ici |

1. **Déclaration d’intérêt 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 de démarrage d’entreprises de la Politique de développement local et territorial 2020-2025 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 démarrage d’entreprise (FDE) auprès de la MRC de Thérèse-De Blainville et atteste par la présente que :**1. Tous les renseignements fournis dans la présente demande d’aide financière ainsi que dans les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, exacts, complets et véridiques et que toute fausse déclaration peut engendrer le rejet de ma demande;
2. J’ai pris connaissance de la déclaration d’intérêts et en comprends bien les modalités;
3. Je consens à ce que la MRC de Thérèse-De Blainville discute, présente et recueille toutes informations concernant celui-ci auprès de personnes, entreprises ou organismes que la MRC de Thérèse-De Blainville jugera appropriés afin qu’elle puisse offrir l’aide financière la mieux adaptée aux besoins du demandeur;
4. Tout projet sera évalué en fonction des renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les documents identifiés comme éléments annexés au dossier.

**Signé à** Cliquez ici**, ce** Cliquez ici pour entrer une date. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature (propriétaire/actionnaire) Signature (propriétaire/actionnaire) Signature (propriétaire/actionnaire) |

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’adresse suivante : dee@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 ci-dessous :

 MRC de Thérèse-De Blainville

 201, boul. du Curé-Labelle, bureau 304

 Sainte-Thérèse (Québec) J7E 2X6

 (450) 621-5546