



CLD Robert-Cliche  
Programme Jeunes Promoteurs

*CONFIDENTIEL*

**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom et coordonnées du candidat	
Nom et Prénom	
Rue	
Municipalité	
Code postal	
Téléphone	
Numéro d'assurance sociale	
Date de naissance	
Nom de la compagnie	

*Êtes-vous?*

(Cochez la case appropriée)

- |   | <i>Oui</i> | <i>Non</i> |
|---|------------|------------|
| A) Résident permanent habitant au Québec?                 | ___        | ___        |
| B) Prêt à travailler à temps plein dans votre entreprise? | ___        | ___        |
| C) Inscrit à un programme d'études à temps complet?       | ___        | ___        |

FORMATION ET EXPÉRIENCE

- A) Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_
- B) Expérience sur le marché du travail (nombre d'années) : \_\_\_\_\_
- C) Votre expérience se rapporte-t-elle à la fonction que vous allez occuper? \_\_\_\_\_
- D) Avez-vous déjà créé une entreprise? \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION SOMMAIRE DE VOTRE PROJET

Présenter un aperçu général du projet. Il doit inclure ses principaux éléments, notamment : les types de produits ou de services envisagés dans le projet, l'évaluation de son coût global, la forme juridique, les structures de propriété, l'emplacement, la création d'emplois et l'échéancier de réalisation.

Voir le plan d'affaires joint à la demande d'aide financière.

## AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE

- A) Subvention                      Oui  Non   
B) Prêt                                Montant demandé : \_\_\_\_\_

## DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE FICHE D'INSCRIPTION

- x   Votre curriculum vitae et bilan personnel de chacun des principaux administrateurs.
- x   Plan d'affaires (si complété) :
- États financiers prévisionnels sur trois (3) ans incluant budget de caisse
  - La charte et règlements généraux
- x   Tout autre document relatif au projet et disponible au moment de l'inscription.

### DÉCLARATION ET CONSENTEMENT

Je déclare n'être impliqué dans aucun litige ni aucune poursuite judiciaire.

Je conviens que tous les renseignements et documents requis par le CENTRE LOCAL DE DÉVELOPPEMENT DE LA MRC ROBERT-CLICHE devront être soumis avant que la demande de financement puisse être prise en considération.

J'affirme que les renseignements fournis dans ce formulaire ainsi que dans les documents joints sont véridiques et j'autorise le responsable du CENTRE LOCAL DE DÉVELOPPEMENT DE LA MRC ROBERT-CLICHE à se renseigner sur ma solvabilité personnelle et à partager toute information à ce sujet avec les agences et bureaux de crédit ou avec toute personne physique ou morale envers qui je me suis engagé financièrement ou je me propose de le faire.

Date : \_\_\_\_\_

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_