

Fonds croissance

CLD de la MRC Robert-Cliche

Demande de financement

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE REQUÉRANTE :

(Nom du demandeur)

Adresse :

Rue :

Municipalité :

Code Postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Personne avec qui communiquer :

Nom :

Fonction :

Statut juridique de l'entreprise :

Date de la constitution :

ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE

Énumérez les produits et services actuels et prévus :

Objectif du projet : Décrivez brièvement votre projet.

Afin d'accélérer le traitement de votre dossier, nous vous demandons de compléter et de signer le présent formulaire et de nous transmettre les renseignements requis.

LE FONDS CROISSANCE vous informe que les renseignements recueillis sur ce formulaire de demande d'aide financière, de même que ceux qui se joindront à votre dossier par la suite, seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu'aux personnes affectées au FONDS CROISSANCE et aux organismes impliqués dans le processus décisionnel de votre dossier.

Les renseignements demandés seront requis pour l'analyse de votre dossier.

À L'USAGE DU FONDS CROISSANCE :

Numéro du projet : _____

Secteur : _____

Date de réception : _____

STRUCTURE DE COÛT ET DE FINANCEMENT DU PROJET

COÛT DU PROJET (\$)		FINANCEMENT DU PROJET (\$)	
Terrain :	_____	Mise de fonds :	_____
Bâtisse :	_____	Emprunts court terme :	_____
Équipement :	_____		_____
Matériel roulant :	_____	Emprunts long terme :	_____
Amélioration locatives :	_____		_____
Autres (précisez) :	_____	Autres :	_____
	_____		_____
	_____	Fonds local d'investissement :	_____
	_____		_____
Coût total :	_____	Financement total :	_____

PROPRIÉTÉ DE L'ENTREPRISE

PROPRIÉTÉ	ACTIONNAIRE	ACTIONNAIRE	ACTIONNAIRE
NOM :			
Titre au conseil d'administration :			
Lieu de résidence :			
Date de naissance :			
N. A. S.			
POURCENTAGE (%) DES ACTIONS VOTANTES DÉTENUES			
Actuelles :			
Prévues :			

CRÉATION D'EMPLOIS

ANNÉE	TEMPS PLEIN (NOMBRE)	TEMPS PARTIEL (NOMBRE)
Première		
Deuxième		
Troisième		

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- ◆ Plan d'affaires;
- ◆ Calendrier des réalisations;
- ◆ Description de la concurrence et du marché;
- ◆ Description des emplois créés ou maintenus;
- ◆ Sur demande, états financiers passés (si l'entreprise existe déjà);
- ◆ États financiers prévisionnels pour les trois prochaines années;
- ◆ Description des actifs à acquérir prévus au projet; (s'il y a lieu)
- ◆ Résolution du conseil d'administration mandatant un signataire pour tout document relatif à la demande d'aide financière.

Le demandeur consent à ce que LE FONDS CROISSANCE fasse auprès de toutes les personnes, entreprises ou organismes, les enquêtes qu'elle juge nécessaires, afin de prendre sa décision.

Le demandeur convient que tous les renseignements et documents requis par LE FONDS CROISSANCE devront être soumis avant que la demande de financement puisse être prise en considération.

Le demandeur, certifie que les renseignements contenus dans les présentes et les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tous points.

Je, _____ représentant (e) dûment autorisé (e) de l'entreprise requérante, fait une demande officielle de garantie de prêt au montant de _____ au FONDS CROISSANCE, déposée au CLD de la MRC Robert-Cliche.

Date : _____

Nom du demandeur : _____

Signature autorisée : _____

Titre ou fonction : _____

Fonds croissance

PROCURATION

Par la présente, nous autorisons les représentants du FONDS CROISSANCE à recevoir toutes les informations relatives aux affaires que notre entreprise _____ a traité avec vous.

Cette autorisation est valable pour les institutions suivantes à savoir :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Nous avons signé à _____, province de Québec, ce _____ jour du mois de _____ de l'année _____.

(représentant (s) du client et titre)

CLIENTS : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

Fonds croissance

Nom du client : _____

Adresse : _____

Province : _____ Code postal : _____

Date de naissance : _____

PROCURATION

Je, _____, autorise le FONDS CROISSANCE à recevoir toutes les informations relatives à mes affaires personnelles.

Au besoin, vous pourrez vous procurer, par l'intermédiaire de bureaux de crédit et de tiers, ou en m'en faisant la demande, des renseignements concernant ma solvabilité ou ma situation financière (les « renseignements ») que vous pouvez utiliser de la manière suivante :

- les transmettre à des bureaux et à des tiers avec lesquels j'ai ou je pourrais avoir des engagements financiers ou des rapports commerciaux;
- les mettre à profit pour déterminer ma solvabilité;
- les utiliser à toute fin reliée à la prestation de services que je vous demande. Vous pouvez également les donner à toute personnes que travaille avec ou pour vous, mais seulement aux fins de la prestation de ces services;
- les utiliser pour faire la promotion de vos services auprès de moi. Vous pouvez également les intégrer aux listes de clients que vous dressez et utilisez à cette fin, et
- en faire part à vos sociétés affiliées (si la loi vous y autorise) sous la forme de liste de clients, ou sous une autre forme, pour leur permettre de faire la promotion de leurs services auprès de moi.

Si je vous ai déjà indiqué mon numéro d'assurance sociale, vous pouvez considérer que ce numéro fait partie intégrante des renseignements et vous en servir pour établir mon identité auprès des bureaux de crédit et de tiers.

CLIENT : _____

DATE : _____

Fonds croissance

AFFIDAVIT

Demande d'aide financière

Je, soussigné, _____ étant autorisé à agir pour et
au nom du demandeur de l'entreprise _____ à titre de
_____, désire par la présente, signifier mon intention de soumettre une
demande d'aide financière au FONDS CROISSANCE, mais auparavant déclare ce qui suit :

Aucun associé, actionnaire, administrateur ou dirigeant de mon entreprise, ni moi-même, sommes une personne intéressée, c'est-à-dire un administrateur, dirigeant, employé du FONDS CROISSANCE, ni personne ou parent lié à ceux-ci. Le cas échéant, mon associé, actionnaire, administrateur, dirigeant, ou moi-même s'engageons à faire connaître par affidavit, la nature de l'intérêt.

Il n'y a présentement aucun litige en cours ou prévu, ni aucune procédure devant quelque tribunal que ce soit et il n'y a de plus aucun jugement non suivi d'exécution rendu contre le demandeur ou son représentant ainsi que son associé, actionnaire, administrateur ou dirigeant s'engageant à fournir un affidavit précisant la nature et le montant des poursuites et des jugements selon le cas.

EN FOI DE QUOI DEVANT TÉMOIN J'AI SIGNÉ À _____ CE
_____ JOUR DU MOIS DE _____ DE L'ANNÉE _____.

(nom du demandeur)

(Témoin)

(Signature autorisée et titre)