



FONDS DÉMARRAGE

CLD 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 LE FONDS DÉMARRAGE devra 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 DÉMARRAGE 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 DÉMARRAGE 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 DÉMARRAGE:

Numéro du projet : _____
Secteur : _____
Date de réception : _____

STRUCTURE DE COÛT ET DE FINANCEMENT DU PROJET

COÛT DU PROJET		SOURCES DE FINANCEMENT	
Total	\$	Total	\$

PROPRIÉTÉ DE L'ENTREPRISE

PROPRIÉTÉ	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	Temps partiel
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 DÉMARRAGE 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 DÉMARRAGE 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 DÉMARRAGE, déposée au CLD Robert-Cliche.

Date : _____

Nom du demandeur :
Signature autorisée : _____

Titre ou fonction :

FONDS DÉMARRAGE

PROCURATION

Par la présente, nous autorisons les représentants du FONDS DÉMARRAGE 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. _____

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

Président

CLIENTS
ADRESSE
TÉLÉPHONE

FONDS DÉMARRAGE

Nom du client :

Adresse :

Province :

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Numéro de permis de conduire : _____

PROCURATION

Je, _____, autorise le FONDS DÉMARRAGE 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 DÉMARRAGE

AFFIDAVIT

Demande d'aide financière

Je, soussigné, _____ étant autorisé à agir pour et au nom du demandeur de l'entreprise _____ à titre de **Président**, désire par la présente, signifier mon intention de soumettre une demande d'aide financière au FONDS DÉMARRAGE, 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 DÉMARRAGE, 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'engagent 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
_____.

Président

(Témoin)

(Signature autorisée et titre)