|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande. Toute absence de réponse ou refus peut entraîner le rejet de votre demande.** | | | | | | | |
| **section 1 – identification de l’entreprise** | | | | | | | |
| **Nom** **de l’entreprise** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| NEQ | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |  |  |  |
| Municipalité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |  |  |  |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  | | **Site Internet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |  | **Facebook** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principal(e) gestionnaire et responsable de la demande** | | | | | | | | |
| **Principal(e) gestionnaire** | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | **Titre** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Responsable de la demande** | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | **Titre** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **T****éléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Poste** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Cellulaire** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Courriel** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Portrait de l’entreprise** | | | | | | | | |
| ***Décrivez sommairement les produits (biens et services) offerts par votre entreprise.***  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | |
| **Nombre d’employés :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | **Chiffre d’affaires annuel:** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  | **Date d’entrée en activité** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **(AAAA-MM-JJ) :** |
| ***Décrivez comment votre entreprise s’engage dans le développement durable (***[***Lien explicatif***](https://www.fsds-sfdd.ca/fr/goals)***).***  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **section 2 – DESCRIPTION DU PROJET ET DE SES bienfaits POUR L’ENTREPRISE** |
| **Description du projet** |
| ***Décrivez ce que vous souhaitez mettre en place pour améliorer vos activités de commercialisation.***  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Réalisation et échéancier de mise en œuvre du projet** |
| ***Décrivez comment vous êtes en mesure de mettre en place le projet ou quelles ressources vous comptez aller chercher en appui.***  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **Détaillez l’échéancier de réalisation du projet.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Objectifs** | **Actions** | **Dates de réalisation visées** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Effet levier** |
| ***Expliquez comment la contribution de la MRCVR est essentielle à la réalisation du projet.***  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **section 2 – DESCRIPTION DU PROJET ET DE SES bienfaits POUR L’ENTREPRISE** |
| **Retombées pour l’entreprise** |
| ***Décrivez les effets attendus du projet sur les activités de commercialisation de l’entreprise.***  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **section 3 – AUTRES INFORMATIONS** | | | |
| ***Autres informations pertinentes à votre demande (inscrivez tout autre renseignement que vous jugez utile à l’analyse de votre demande).*** | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| **section 4 – coûts et financement du projet** | | | |
| 1. **Coûts du projet** | | | |
| Coûts  ***(Décrivez les coûts du projet)*** | | | **Montant ($)** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  | Montant total du projet\* | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 1. **financement du projet** | | | |
| Financement  *(Décrivez les sources de financement du projet) \*\** |  | | **Montant ($)** |
|  |  | *Cochez si confirmé* |  |
| Programme Innovation – PI **(inscrire le montant demandé – maximum 50 % des coûts de projet)** | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mise de fonds de l’entreprise (minimum de 20 % du projet) | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  | **Montant total du financement\*** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

\*Le montant total du projet doit être égal au montant total du financement du projet.

**\*\* Mentionnez obligatoirement toutes les sources de financement, y compris les subventions obtenues auprès d’autres organismes publics.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **section 5 – DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE** | | | |
|  | Document de présentation du projet (max 4 pages, facultatif) |  | États financiers intérimaires les plus récents |
|  | États financiers de fin d’exercice financier les plus récents |  | Certification(s) d’opérations municipales |
|  | Lettre(s) de confirmation de financement bancaire (si nécessaire au montage financier) |  | Soumissions reliées au projet |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **section 6 – DÉCLARATION DU (DE LA) DEMANDEUR(-DERESSE)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Je soussigné(e), | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | , confirme que les renseignements fournis dans cette | | | | | |
|  | | **Nom complet en caractères d’imprimerie** | | | |  | | | | | |
| demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m’engage à fournir toute l’information nécessaire à l’analyse de la demande.  Je comprends que la présente demande n’entraîne pas nécessairement son acceptation.  Je déclare que l’entreprise respecte les conditions d’admissibilité suivantes :  L’entreprise s’engage à fournir la totalité des documents requis pour l’analyse du dossier  (formulaire, états financiers réalisés par un cabinet comptable, etc.);  Le siège social de l’entreprise est situé dans la MRC de La Vallée-du-Richelieu;  L’entreprise réalise une partie de ses activités commerciales dans la MRC de La Vallée-du-Richelieu;  Les investissements dans le cadre de ce projet devront être réalisés dans la MRC de La Vallée-du-Richelieu;  L’entreprise n’est pas sous la protection de la *Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies* ou de la *Loi sur la faillite et l’insolvabilité*;  L’entreprise est dans un contexte de maintien, de consolidation ou de relance de ses opérations;  L’entreprise détient un certificat d’opération;  L’entreprise s’engage à fournir à la MRC de La Vallée-du-Richelieu les justificatifs demandés pour la confirmation de la réalisation du projet (photo, factures, etc.);  L’entreprise s’engage à réaliser le projet avant le 31 octobre 2025. | | | | | | | | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |  | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | |
|  | **Signature de la personne autorisée** | |  | | **Titre** | | |  | | **Date** |  |