

No dossier : \_\_\_\_\_

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

TYPE D'AIDE DEMANDÉE
----------------------

- FONDS RÉGULIER
- FONDS RÉNO-FAÇADES
- FONDS DÉVELOPPEMENT
- FONDS STRATÉGIE JEUNESSE

Montant	Utilisation des fonds	Secteur d'activités
_____	_____	_____
_____	_____	_____

---

PROMOTEUR(S)

---

### 1. IDENTIFICATION DU OU DES RÉPONDANTS :

	(1)	(2)
NOM :		
DATE DE NAISSANCE :	_____	_____
ADRESSE:	_____	_____
	_____	_____
TÉLÉPHONE :	Rés. : _____	Rés. : _____
	Bur. : _____	Bur. : _____
N.A.S. :	_____	
ADRESSE COURRIEL :	_____	_____

### 2. RAISON SOCIALE (actuelle) :

ADRESSE :  
TÉLÉPHONE :

---

### DESCRIPTION DU PROJET

---

### 3. NATURE DU PROJET :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nouvelle entreprise (Démarrage) | <input type="checkbox"/> Achat d'entreprise (Acquisition)   |
| <input type="checkbox"/> Agrandissement (Expansion)      | <input type="checkbox"/> Amélioration du fonds de roulement |
| <input type="checkbox"/> Modernisation                   | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : création        |

### 4. DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET :

5. NATURE DU PROJET : Démarrage  Relève

6. DATE PRÉVUE DU PROJET :

**7. ENDROIT DE RÉALISATION DU PROJET (adresse) :**

Propriétaire       Locataire

**8. TYPE D'ORGANISATION (actuel) :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Compagnie               | <input type="checkbox"/> Société en nom collectif  |
| <input type="checkbox"/> Coopérative             |  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle | <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____ |

**9. FORCES ET FAIBLESSES DU PROJET :**

**FORCES**

**FAIBLESSES**

FORCES	FAIBLESSES

**10. TYPE D'ENTREPRISE (actuel ou prévu)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Exploitation de richesses naturelles | <input type="checkbox"/> Fabrication ou transformation |
| <input type="checkbox"/> Commerce de gros                     | <input type="checkbox"/> Service aux particuliers      |
| <input type="checkbox"/> Service touristique                  | <input type="checkbox"/> Commerce de détail            |

**11. DESCRIPTION GÉNÉRALE (réelle ou projetée) :**

Année de fondation de l'entreprise : ..... \_\_\_\_\_  
Date d'acquisition : ..... \_\_\_\_\_  
Nom du ou des vendeurs : ..... \_\_\_\_\_  
Nombre d'employé actuel : ..... \_\_\_\_\_  
Date de fin d'année financière : ..... \_\_\_\_\_  
Clientèle visée ..... \_\_\_\_\_  
Territoire visé ..... \_\_\_\_\_  
Marché potentiel..... \_\_\_\_\_  
Concurrences ..... \_\_\_\_\_

Si l'entreprise est déjà existante, inscrivez une description des nouvelles activités.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12. RÉFÉRENCE DE L'ENTREPRISE : (nom adresse et numéro de tél.)**

Bancaire :
Firme comptable :
Notaire / Avocat :

---

---

**PARLEZ-NOUS DU PROJET**

---

---

**13. PARLEZ – NOUS, des produits / services actuels :**

---

---

---

**14. PARLEZ – NOUS, de votre clientèle visée et de la part du marché :**

---

---

---

**15. PARLEZ-NOUS, de vos ventes ou services ;**

---

---

---

**16. PARLEZ – NOUS, de vos projets de publicités et promotions :**

---

---

---

**17. PARLEZ – NOUS, de votre structure organisationnelle :**

---

---

---

**NOMBRE D'EMPLOIS DANS L'ENTREPRISE :**

**Début      Projection court terme      Long terme**

---

---

---

**18. PARLEZ – NOUS, de la situation concurrentielle actuelle :**

---

---

---

**19. PARLEZ – NOUS, de vous et de vos expériences :**

---

---

---

---

---

## FINANCEMENT DU PROJET

---

---

### 20. RÉSUMÉ DES COÛTS ESTIMATIFS DU PROJET :

Fonds de roulement : .....	0 \$
Immobilisation : .....	\$
<b>Mobilier :</b> .....	\$
Équipement : .....	\$
Machinerie : .....	\$
Matériel roulant : .....	\$
Autres : .....	\$
<b>TOTAL :</b> .....	\$

### 21. FINANCEMENT DU PROJET :

a) AIDE DEMANDÉE À LA S.A.D.C. :	\$
AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT : .....	\$
Fonds de roulement actuel : .....	\$
Mise de fonds : .....	\$
CLD Jeune promoteur (subvention) .....	\$
CDR .....	\$
CLD (STA) Subvention	\$
Autre organisme .....	\$
CLE .....	\$
Marge de crédit : .....	\$
Aide provinciale ou fédérale : .....	\$
Banque ou caisse : .....	\$
Autres : à confirmer .....	\$
<b>TOTAL :</b> .....	\$
(doit être égal au total de l'article 22)	

---

---

## VOTRE PROJET EN CHIFFRE

---

---

Le prêt à la SADC sera amorti sur combien d'années ?

Avez-vous vos prévisions sur 3 ans ? Si oui, remettre une copie au conseiller.

Quelles sont les garanties offertes pour l'emprunt de la SADC

---

---

## DOCUMENTS OBLIGATOIRES

---

---

### AUCUNE DEMANDE NE SERA ANALYSÉE SANS LES DOCUMENTS SUIVANTS :

États financiers des 3 dernières années, s'il y a lieu

**FRAIS D'OUVERTURE DE DOSSIER (non remboursable): 250\$ par demande (maximum 500\$)**

**DÉCLARATION DU REQUÉRANT À LA SOCIÉTÉ D'AIDE AU DÉVELOPPEMENT DE LA COLLECTIVITÉ DE LA HAUTE-CÔTE-NORD.**

- a) J'atteste que les renseignements fournis dans la présente sont à ma connaissance, véridiques, exacts et complets.
- b) Le requérant fournira à la S ADC de la HAUTE-CÔTE-NORD tous les renseignements supplémentaires nécessaires à l'évaluation du projet.
- c) J'autorise la SADC de la HAUTE-CÔTE-NORD à obtenir tous renseignements et à prendre connaissance de tous rapports, déclarations ou autres documents concernant mon dossier de crédit auprès des institutions financières ou de tout autre organisme ou entreprise pouvant détenir des informations utiles à l'analyse de mon dossier et ce, tant et aussi longtemps que ce dossier sera actif à la SADC DE LA HAUTE-CÔTE-NORD, concernant le projet mentionné ci-haut.
- d) Je renonce à toute poursuite envers la SADC de la HAUTE-CÔTE-NORD et/ou envers ses représentants quant à des dommages relatifs aux conseils qui m'auront été donnés de bonne foi par la SADC de la HAUTE-CÔTE-NORD et par ses représentants.

INITIALES

- e) J'autorise la SADC de la HAUTE-CÔTE-NORD à collaborer avec d'autres partenaires financiers ou autres dans la divulgation d'informations relatives à mon dossier pour la réalisation du projet;

- f) J'autorise la SADC de la HAUTE-CÔTE-NORD. à publiciser son éventuelle implication dans le présent projet dans les médias régionaux tels les journaux, radios et autres.

\_\_\_\_\_  
Nom et titre de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Nom et titre de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Nom et titre de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

SIGNE À \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ ( JOUR) DE \_\_\_\_\_ (MOIS) DE \_\_\_\_\_ (ANNÉE)