

FONDS ENTREPRENEURIAL DE DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE ET SOCIAL DE SAINTE-LUCIE-DES-LAURENTIDES

1. Identification du demandeur

Titre du projet :

Nom de l'entreprise :

Statut juridique :

Nom de la personne ressource et fonction (signataire autorisé) :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Autre téléphone :

Courriel :

2. Description sommaire du projet

2.1 Résumé du projet : *expliquez les grandes lignes de votre projet :*

2.2 Montant de la demande de financement :

2.3 Emplois créés et / ou maintenus :

5. Prévisions budgétaires

Veuillez joindre les confirmations de vos partenaires (financier, matériel et humain) ainsi que des copies de soumissions / factures et autres pièces justifiant les coûts du projet présenté.

Coûts du projet		Financement	
Immobilisations		Investissement personnel	
Immeuble		Prêt conventionnel	
Terrain		Commandites	
Matériel roulant		Subventions municipales	
Équipement		Contribution en services des municipalités	
Logiciels, progiciels et brevets		Autres :	
Inventaire			
Besoin de fonds de roulement			
Autres			
Total		Total	

Nous vous conseillons d'inclure en annexe au présent formulaire des états financiers prévisionnels plus détaillés.

DOCUMENTS À INCLURE

En plus du présent formulaire dûment rempli, il est important d'inclure :

- Tout document que vous juges pertinent pour le comité d'investissement (ex. : *curriculum vitae*, plan d'affaires, états financiers prévisionnels, soumissions, etc.)
- Attestation de Revenu Québec
- **Ne faire parvenir que des copies ou des fichiers électroniques**
- Veuillez transmettre ce formulaire par la poste ou par voie électronique à l'adresse suivante : scampeau@cdemrclarentides.org

SIGNATURE

J'atteste que les renseignements contenus dans cette demande ainsi que tous les documents qui s'y rattachent sont véridiques. Je comprends que cette demande sera évaluée par un comité d'investissement et que celui-ci soumettra ses recommandations au conseil d'administration de la CDE de la MRC des Laurentides qui prendra la décision finale quant à l'octroi d'une aide financière. De plus, je m'engage à déboursier des frais non remboursables de 150\$ pour l'ouverture et l'analyse de la présente demande.

Signature de la personne ressource (signature électronique acceptée)

Date