|  |
| --- |
| **Section 1 — Identification de l’organisme** |

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise ou organisme : |   |
| Nom du président ou de la présidente : |       |
| Adresse : |       |
| Municipalité : |       | Code postal :       |
| Téléphone :       | Télécopieur :       | Site Internet :       |
| Courriel de l’entreprise ou de l’organisme :       |
| MRC visée :       | Code postal :       |
| NEQ ou no de pourvoirie : |       | No. TPS :       | No. TVQ :       |
| **Identification de la personne autorisée à agir au nom de l’organisme** |
| *Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande.* |
| Prénom et nom :       | Titre :       |
| Adresse de correspondance, si différente :  |       |
| Téléphone :       | Poste :       | Télécopieur :       | Courriel :       |
| Portrait de l’entreprise ou de l’organisme |
| Statut légal | [ ]  | OBL | [ ]  | OBNL | [ ]  | Coopérative |
| [ ]  | Corporation municipale | [ ]  | Communauté ou nation autochtone |
| Activité principale de l’entreprise : |       | Activités secondaires :  |       |
| Date d’entrée en activité (année-mois-jour) : |       |
| Date de fin de l’année financière : |       |
| Date d’entrée en activité (année-mois-jour) : |       |
| Période d’ouverture | [ ]  À l’année | [ ]  Saisonnière | Précisez le nombre de mois d’opération :       |
| Identification des principaux actionnaires |
| Nom des principaux actionnaires et/administrateurs | Titre |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Section 2 — Renseignements sur le projet**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** |       |
| Type d’intervention [ ]  Modernisation des infrastructures [ ]  Améliorations des activités et services aux touristes  [ ]  Construction d’établissement d’hébergement  [ ]  Autre (précisez) :       |
| Catégorie [ ]  Hôtel [ ]  Pourvoirie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Taux d’occupation moyen sur une base annuelle (%) | Classification(indiquer le nombre d’étoiles) | Nombre de chambres |
| Avant travaux |       | 1 2 3 4 5 |       |
| Après travaux |       | 1 2 3 4 5 |       |

|  |
| --- |
| **Description du projet** |
|       |

|  |
| --- |
| **Objectif du projet pour la demande d’aide financière** |
|       |

|  |
| --- |
| **Retombées économiques prévues** |
| Expliquez en quoi le projet permettra-t-il une augmentation de l’achalandage      |
| L’augmentation de l’achalandage se traduira-t-elle par une augmentation de la rentabilité? Expliquez      |

|  |
| --- |
| **Liens avec les secteurs touristiques prioritaires du Plan de développement touristique de Lanaudière 2013-2020 et le Plan de Développement de l’Industrie Touristique du Québec (PDIT)** |
|       |

|  |
| --- |
| **Description de la clientèle visée par le projet** |
| Provenance de la clientèle (inscrire dans chaque case le %) |
|  | Locale et régionale  | Québécoise | Canadienne | États-Unis | Autres marchés internationaux |
| Avant les travaux |       |       |       |       |       |
| Après les travaux |       |       |       |       |       |
| Type de clientèle visé (inscrire dans chaque case le %) |
|  | Corporatif | Agrément | Passage | Autres |
| Avant les travaux |       |       |       |       |
| Après les travaux |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Description sommaire de la promotion, du marketing et de la commercialisation prévue** |
|       |

|  |
| --- |
| **Section 3 — Emplois et création d’emplois** |
| **Indiquez pour les deux dernières années le nombre de personnes qui étaient à votre emploi :**(Dans le cas d’une entreprise en démarrage, indiquez S/O.) |
| Année de référence | Sur une base annuelle | Sur une base saisonnière | Total |
| Nombre à temps complet(30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel (moins de 30 h/semaine) | Nombre à temps complet (30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel(moins de 30 h/semaine) |
|      |       |       |       |       |       |
|      |       |       |       |       |       |
|  |
| **Pour les deux années qui suivront la fin du projet, indiquez le nombre de personnes qui seront à votre emploi :**  |
| Année de référence | Sur une base annuelle | Sur une base saisonnière | Total |
| Nombre à temps complet(30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel (moins de 30 h/semaine) | Nombre à temps complet (30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel(moins de 30 h/semaine) |
|      |       |       |       |       |       |
|      |       |       |       |       |       |
| **Expliquez :**       |

|  |
| --- |
| **Section 4 – Coûts et financement du projet** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Résumé des coûts planifiés du projet** | **Sources de financement** |
| **Dépenses reliées au projet** (Important de détailler chaque poste budgétaire) | **Financement et détail de la provenance** |
|       |       $ | Mise de fonds du promoteur : |       $ | **%** |
|       |       $ | FDOTL : |       $ | **%** |
|       |       $ | Sources gouvernementales : |       $ | **%** |
|       |       $ | Prêt : |       $ | **%** |
|       |       $ | Autre : |       $ | **%** |
| **Total :** | $ | **Total :** |  $ | **100 %** |

|  |
| --- |
| **Description des sources d’aide financière gouvernementale** |
| **Source, nom du programme** | **Forme d’aide** | **Montant** | **Durée** |
| Fédéral :       |       |       $ |       |
| Provincial :       |       |       $ |       |
| SADC :       |       |       $ |       |
| MRC :       |       |       $ |       |
| Autre :       |       |       $ |       |
|       |       |       $ |       |
|       |       |       $ |       |
|       |       |       $ |       |
|       |       |       $ |       |
|  | **Total** | **$** |  |

|  |
| --- |
| Étapes du projet et échéancier |
| **Étapes** | **Coût** | Date de début**(AA - MM - JJ)** | Date de fin(AA - MM - JJ) |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| **Total** |       $ |  |  |

|  |
| --- |
| **Section 5 — Développement durable** |
| Quelles sont les actions distinctives de votre projet en développement durable (équilibre entre les aspects économiques, sociaux et environnementaux)? |
|       |

|  |
| --- |
| **Section 6 — Autres** |
| Y a-t-il des éléments qui ne sont pas couverts par ce formulaire et sur lesquels vous désirez attirer notre attention?  |
|       |

|  |
| --- |
| **Section 7 — Déclaration, signature, documents requis et dépôt de la demande**  |

|  |
| --- |
| **Déclaration de la requérante ou du requérant** |
| Nous vous informons que les renseignements recueillis sur ce formulaire de demande d’aide financière de même que ceux qui se joindront à votre demande, par la suite, seront traités confidentiellement. Le plan d’affaires, incluant les données financières du promoteur, sera étudié par un analyste professionnel externe et les constats seront transmis aux membres du comité de gestion du programme. Le promoteur peut donc être assuré d’une diffusion restreinte de ses données.Le présent document servira à l’analyse. Il est de votre responsabilité de clarifier chacun des éléments et de répondre à chacune des questions. Tout document incomplet ne sera pas considéré. Pour être complète, une demande doit être accompagnée des confirmations d’engagement des autres partenaires financiers, s’il y a lieu.J’atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques. |
|       |       |
| **Signature et titre Date** |

|  |
| --- |
| **Signature du conseiller en développement économique** |
|       |       |
| **Signature et titre Date** |

|  |
| --- |
| **Documents à joindre** |
| Déclararation annuelle de l’entreprise  | [ ]  |
| Copie de la charte d’incorporation (s’il y a lieu) | [ ]  |
| Copies des états financiers des deux (2) dernières années et copies des états financiers intérimaires les plus récents, si l’entreprise est existante. | [ ]  |
| Engagement de mise de fonds du promoteur (20 %) avec résolution du conseil d’administration | [ ]  |
| Copie des confirmations de partenariat financier  | [ ]  |
| Résolution de l’organisme ou de l’entreprise mandatant le signataire de la demande d’aide financière à ce programme et tout document pertinent à la demande  | [ ]  |
| Copie des plans et estimés professionnels des coûts dans le cas d’un projet d’infrastructure | [ ]  |
| Copie du plan d’affaires complet, incluant le plan marketing et de communication  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Dépôt de la demande en DEUX étapes** |
| **Étape no 1 :**Faire parvenir ce formulaire en format électronique, accessible par traitement de texte (Word ou autre), à l’adresse suivante :**aidefinanciere@lanaudiere.ca****Étape no 2 :**Envoyer une version papier de ce formulaire dûment signé avec les documents à joindre à l’adresse suivante :**Tourisme Lanaudière****Fonds de développement de l’offre touristique de Lanaudière (FDOTL)****3568, rue Church****Rawdon, Québec J0K 1S0** |

|  |
| --- |
| **Critères d’analyse** |
| **Voici un aperçu des critères à partir desquels le dossier sera analysé :** * Concordance avec les priorités de développement du PDIT (Tourisme Québec) et du Plan de développement touristique de Lanaudière
* Adéquation du projet avec les objectifs de l’entente
* Lien direct avec l’un ou l’autre des produits d’appel identifiés au niveau national et régional
* Caractère structurant du projet
* Caractère novateur du projet
* Qualité du concept, du produit ou du service proposé
* Viabilité du montage financier
* Pertinence du projet par rapport aux marchés visés, à la concurrence, etc.
* Réalisme du plan d’affaires
* Prise en compte des principes de développement durable
 |

|  |
| --- |
| **Soutien à la préparation des demandes** |
| **Pour information sur le FDOTL, veuillez communiquer avec :** Bernard DuhamelConseiller en développement à Tourisme Lanaudière Courriel : duhamel@lanaudiere.caTéléphone : 514 217-4515 |

|  |
| --- |
| **Liste des services de développement économique** |
| **Corporation de développement économique de la MRC de Joliette** 654, rue de LanaudièreJoliette (Québec) J6E 3M7*Tél. : 450 752-5566**Téléc. : 450 752-5191**Courriel :* *communication@cdej.ca* | **CIENOV (MRC L’Assomption)**435, rue Notre-DameRepentigny (Québec) J6A 2T3*Tél. : 450 654-6488**Téléc. : 450 654-9823**Courriel :* *info@cienov.ca* |
| **Développement économique de la MRC d’Autray** 550, rue MontcalBerthierville (Québec) J0K 1A0*Tél.* *: 450 836-7007**Téléc. : 450 836-1576**Courriel :* *developpement@mrcautray.qc.ca* | **DRM (Développement Régional Montcalm)**1540, rue Albert, bureau 200Sainte-Julienne (Québec) J0K 2T0*Tél. : 450 831-2182**Téléc : 450 831-2647**Courriel :mdouville@mrcmontcalm.com* |
| **SDLR (Service de développement local et régional) de Matawinie**3184, 1re AvenueRawdon (Québec) J0K 1S0*Tél. : 450 834-5441**Téléc. : 450 834-6560**Courriel : malarie@matawinie.org* | **CLDEM Les Moulins**2500, boul. des entreprisesTerrebonne (Québec) J6X 4J8*Tél. : 450 477-6464**Téléc. : 450 477-9573**Courriel : info@cldem.com* |
| **SADC Matawinie Inc.**1009, route 343Saint-Alphonse-Rodriguez (Québec) J0K 1W0*Tél. : 450 883-0717**Téléc. : 450 883-2006**Courriel :* *info@matawinie.qc.ca* | **SADC Achigan-Montcalm**[104, rue Saint-Jacques](http://www.sadc.org/nous-joindre%22%20%5Ct%20%22_self)[Saint-Jacques (Québec) J0K 2R0](http://www.sadc.org/nous-joindre%22%20%5Ct%20%22_self)*Tél. : 450 839-9218**Courriel : info@sadc.org* |
| **SADC de D’Autray-Joliette**145, chemin de la TraverseSaint-Ignace-de-Loyola (Québec) J0K 2P0*Tél. : 450 836-0990**Télécopieur : 450 836-2001**Courriel :* *info@MaSADC.ca* |  |