Fonds de la région de la Capitale-Nationale
Territoire de la MRC de l’Île d’Orléans



2018-2022

# **Formulaire de demande**

À retourner par courriel à jgoudreault@mrcio.qc.ca ou par la poste à l’adresse suivante :

Fonds de la région de la Capitale-Nationale

Att. : Julie Goudreault, Conseillère aux entreprises

MRC de L’Île d’Orléans

2480, chemin Royal, Ste-Famille-de-l’île-d’Orléans (Qc) G0A 3P0

|  |
| --- |
| 1. Renseignements sur le promoteur |
| Date :  |
| Nom de l’organisation :  |
| Adresse :  | Municipalité :  |
| Code postal :  | Téléphone :  | Télécopieur :  |
| Courriel :  | Site web :  |
| Personne-ressource :  Téléphone si différent :  |
| Type d’organisation :  |
| □ Municipalité | □ Coopérative ou OBNL | □ Entreprise privée |
| Liste des membres du conseil d’administration et poste occupé (s’il y a lieu) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 2. Renseignements généraux sur le projet |
| Titre du projet :  |
| Territoire visé (spécifiez la ou les municipalités) :  |
| À quelle orientation de la stratégie territoriale ou politique de développement MRC correspond le projet ? |
| [ ]  1. Élargir le rayonnement et créer plus de désirabilité envers l’Île d’Orléans [ ]  2. Enrichir les produits et services de l’Île d’Orléans [ ]  3. Rallier les acteurs de l’Île d’Orléans autour d’une approche territoriale forte  |
| Stade de développement de l’entreprise : | Secteur d’activité du projet : |
| [ ] □ Démarrage[[1]](#footnote-1) □ Croissance □ Relève | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 3. Description du projet |
| Description sommaire du projet :* Résumez le projet en quelques lignes (détailler dans un document annexé)
 |
|  |
| Objectifs du projet et cohérence avec les objectifs du FRCN :* Nommez les objectifs du projet et expliquez en quoi cela s’inscrit dans la stratégie territoriale ou les politiques de développement de la MRC.
 |
|  |
| Partenariats et ancrage dans le milieu :* Démontrez comment le projet implique plusieurs personnes et/ou organisations du territoire.
 |
|  |
| Échéancier de réalisation :* Nommez les principales étapes avec les dates des jalons importants et la date de fin prévue.
 |
|  |
| Expérience du promoteur :* Décrivez l’expérience du promoteur dans une réalisation semblable ou démontrer sa capacité organisationnelle à mener à bien le projet.
 |
|  |

|  |
| --- |
| 4. Volet spécial pandémie 2021-2022 |
| Projet de relance : * Démontrer que le projet est une adaptation à la nouvelle réalité pandémique ou post-pandémique
 |
|  |

|  |
| --- |
| 5. Résultats et retombées |
| Maintien et création d'emplois : |
| * Emplois permanents et/ou temporaires, maintenus et créés, directs et indirects, avec la masse salariale estimée
* Bénévoles impliqués pour la réalisation du projet et nombre d’heures estimé
 |
| Investissements générés, effets d’entrainement :* Votre projet entraînera-t-il d’autres investissements sur le territoire ?
 |
| Impact structurant et rayonnement de l’Île d’Orléans :* Décrivez l’impact favorable et structurant votre projet sur le territoire ainsi que le rayonnement pour l’île
* Expliquez la complémentarité du projet avec l’offre du territoire
 |
|  |  |
| 6. Montage financier |
| Ventilation des coûts :* Identifiez les catégories de dépenses du projet
 |
|  |  **$** |
|  |  **$** |
|  |  **$** |
|  |  **$** |
|  |  **$** |
|  |  **$** |
| Coût total du projet |  **$** |
| Financement du projet :* Veuillez présenter un budget équilibré
 |
| Source | Montant | Nature de la contribution | **Confirmé** |
| FRCN\* |  **$** | [ ]  $ [ ]  Biens/services | [ ]  Oui [ ]  À venir |
|  |  **$** | [ ]  $ [ ]  Biens/services | [ ]  Oui [ ]  À venir |
|  |  **$** | [ ]  $ [ ]  Biens/services | [ ]  Oui [ ]  À venir |
|  |  **$** | [ ]  $ [ ]  Biens/services | [ ]  Oui [ ]  À venir |
| Total des revenus  |  **$** |

\* Fonds de la région de la Capitale-Nationale

|  |
| --- |
| 7. Documentation complémentaire fournie |
| Type de document | Confirmé |
| Copie des lettres patentes (sauf pour les municipalités) | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| Description détaillée du projet (Identification du chargé de projet, lien avec les objectifs du FRCN, livrables, échéancier détaillé, intervenants, budget, etc.) | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| Description de l’entreprise (activités, stratégie marketing, ressources humaines, opérations, etc.) | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| États financiers des 3 dernières années | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| Montage financier détaillé et projections financières pour 3 ans | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| Lettres d'appui ou de recommandation | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| Confirmation(s) du financement des partenaires | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| Résolution du conseil d'administration (ou des actionnaires de l'entreprise) autorisant le chargé de projet à déposer la demande et à signer l'entente. | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |
| Autre document pertinent (spécifiez) :  | [ ]  Oui [ ]  À venir [ ]  S/O |

|  |
| --- |
| 8. Déclaration du promoteur |
| Le promoteur du projet déclare détenir plus d’une entreprise : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si oui, les nommer et présenter les missions et la nature des activités de chacune des entreprises détenues :  |
|  |

|  |
| --- |
| 9. Signature |
| J’atteste que les renseignements fournis dans la présente sont, à ma connaissance, véridiques, exacts et complets.Signé à (ville)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personne autorisée à signer la demande (responsable du projet) |

Mise à jour : 2021-06-07

1. La MRC ne s'engage pas à financer le démarrage d’entreprise, sauf exception [↑](#footnote-ref-1)