# CEB_complet

### **Formulaire de Demande d’aide financiÈre**

**Dans le but de compléter votre dossier de demande d’aide financière adéquatement et d’en accélérer le traitement, nous vous demandons de compléter et de signer le présent formulaire et de nous transmettre, dans les meilleurs délais, les renseignements requis. Les renseignements fournis sur ce formulaire de même que ceux qui se joindront à votre dossier par la suite seront traités de façon confidentielle et conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé et seront utilisés seulement aux fins pour lesquelles ils ont été collectés. En tout temps, vous avez le droit de demander l’accès aux renseignements personnels que nous détenons sur vous, de demander toute correction d’information inexacte et/ou de retirer votre consentement.**

**Information au requÉrant :**

### **Identification de l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme : |       |
| Adresse : |       |
| Statut juridique : |       |  |
| Date de constitution : |       | Date début des opérations : |       |
| Personne à contacter : |       |  |
| Téléphone : |       |  |
| Cellulaire : |       |  |
| Adresse courriel : |       |  |

### **Description des activités de l’organisme**

*Expliquer brièvement les activités (produits et services) :*

|  |
| --- |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget annuel des opérations de l’organisme :** |       $ |

### **Coût et financement du projet**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coûts du projet :** |  |  |  | **Financement du projet :** |  |  |
| Fonds de roulement : |  |       $ |  | CEB Fonds Choisissez un élément. :  |  |       $ |
| Autres (précisez) : |  |  |  | Autres (précisez) : |  |   |
|       |  |       $ |  |       |  |       $ |
|       |  |       $ |  |       |  |       $ |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **COÛT TOTAL :**  |  |       $ |  | **Financement total :** |  |       $ |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres démarches d’emprunt en cours :** *(Indiquez les autres démarches d’emprunts en cours, s’il y a lieu.)*      |

### **Administrateurs de l’organisme**

Veuillez dresser la liste des administrateurs de votre organisme :

(**OU** joindre la liste du REQ1 au document: [ ]  **J’ai joins la liste en annexe**)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Noms** |  | **Postes** | **Noms** | **Postes** |
|       |  | Choisissez un élément. |       | Choisissez un élément. |
|       |  | Choisissez un élément. |       | Choisissez un élément. |
|       |  | Choisissez un élément. |       | Choisissez un élément. |
|       |  | Choisissez un élément. |       | Choisissez un élément. |
|       |  | Choisissez un élément. |       | Choisissez un élément. |

*1 Registraire des entreprises :* [*www.registreentreprises.gouv.qc.ca*](http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/).

### **Documents à fournir**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Chèque de frais d’étude;[ ]  Résolution du CA pour signataire autorisé; [ ]  États financiers de fin d’année, 2 dernières années;[ ]  Prévisions financières pour la prochaine année;[ ]  Statuts de l’entreprise et résolution des administrateurs; | [ ]  Demande de financement signée;[ ]  Plan d’affaires;[ ]  États financiers intérimaires les plus récents;[ ]  Lettre d’intention des partenaires au projet;[ ]  Et tout autre document jugé pertinent au dossier.  |

|  |
| --- |
| La partie requérante convient que tous les renseignements et documents requis par le Conseil économique de Beauce (CEB) devront être soumis avant que la demande de financement puisse être prise en considération.La partie requérante consent à ce que le Conseil économique de Beauce (CEB) recueille auprès de toute personne ou organisme les renseignements nécessaires concernant sa demande. Elle consent à ce que le Conseil économique de Beauce (CEB) effectue toute vérification quant au crédit de l’organisme. Ce consentement s’applique également à la mise à jour des renseignements afin de permettre au Conseil économique de Beauce (CEB) d’analyser de nouveau les engagements qu’elle a envers lui, notamment dans le cadre de renouvellements, d’amendements ou de changements dans les relations d’affaires.La partie requérante consent à ce que toute personne communique au Conseil économique de Beauce (CEB) de tels renseignements même si ceux-ci figurent dans un dossier fermé ou inactif.La partie requérante consent à ce que le Conseil économique de Beauce (CEB) divulgue des renseignements la concernant à toute institution financière, agent de renseignements personnels, coemprunteur, caution éventuelle, évaluateur ou toute autre personne avec laquelle le Conseil économique de Beauce (CEB) ou elle-même entretient des relations d’affaires dans le cadre de la prestation de services financiers requis conformément à l’objet du dossier.La partie requérante reconnaît que le ministère des Finances et de l’Économie peut consulter le dossier du Conseil économique de Beauce (CEB) la concernant à des fins de rapports, de contrôle et d’évaluation.La partie requérante s’engage à payer les frais d’analyse de dossier de 250 $ **plus taxes** suite au dépôt d’une demande d’aide financière au CIC du CEB. Le déboursé doit être effectué au nom du Conseil économique de Beauce (CEB).La partie requérante certifie que les renseignements contenus dans les présentes et les documents ci-annexés sont, à sa connaissance, complets et véridiques en tous points.Je,      , représentant(e) dûment autorisé(e) dépose une demande officielle au Choisissez un élément. du Conseil économique de Beauce (CEB).En foi de quoi, j’ai signé le présent formulaire à      , le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.   Représentant(e) autorisé(e) Titre ou fonction  Représentant(e) autorisé(e) Titre ou fonction |