

**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**  
**Programme de développement de l'offre touristique de Manicouagan (PDOT)**  
**FORMULAIRE D'ANALYSE DE RECEVABILITÉ**

**A- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

A-1 Identification du promoteur				
Nom de l'organisme, de l'entreprise privée ou de l'entreprise publique [REDACTED]			Nom du président ou de la présidente [REDACTED]	
Adresse (numéro et rue) [REDACTED]		Municipalité [REDACTED]	Code postal [REDACTED]	
Numéro de téléphone [REDACTED]		Numéro de télécopieur [REDACTED]	Courrier électronique [REDACTED]	
Numéro d'incorporation [REDACTED]	Date d'incorporation [REDACTED]	Date de fin de l'exercice financier [REDACTED]	Numéro de TPS [REDACTED]	Numéro de TVQ [REDACTED]

A-2 Principal gestionnaire et responsable du projet		
Prénom et nom [REDACTED]		Numéro de téléphone [REDACTED]
Adresse de correspondance, si différente (n°, rue, case postale) [REDACTED]		Numéro de télécopieur [REDACTED]
		Courrier électronique [REDACTED]

A-3 Type de promoteur
<input type="checkbox"/> Entreprise privée <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif <input type="checkbox"/> Entreprise publique <input type="checkbox"/> Autre _____

A-4 Portrait du promoteur		
Domaine d'activité, produit ou service offert [REDACTED]		Date d'entrée en activité (AA-MM-JJ) [REDACTED]
Nombre d'employés [REDACTED]	Clientèle desservie [REDACTED]	Chiffre d'affaires [REDACTED]

**B- RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET**

B-1 Description du projet
[REDACTED]

B-2 Nature du projet
<input type="checkbox"/> Démarrage <input type="checkbox"/> Expansion <input type="checkbox"/> Modernisation <input type="checkbox"/> Diversification <input type="checkbox"/> Autre _____

B-3 Échéancier proposé pour le projet		
Dates (aaaa-mm-jj)	Étapes	Coût
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

B-4 Impacts du projet sur l'emploi					
<p><b>Emploi en « Équivalent temps complet » :</b> un emploi ETC = 2 000 heures travaillées (40 heures x 50 semaines)</p> <p><b>Emploi permanent :</b> un emploi dont la date de cessation n'est pas déterminée à l'avance;</p> <p><b>Emploi temporaire :</b> un emploi dont la date de cessation est prédéterminée ou qui se terminera dès qu'un projet déterminé aura pris fin (ex : emplois saisonniers, occasionnels).</p> <p><b>Emploi saisonnier :</b> une sous-catégorie d'emploi temporaire.</p> <p><i>Source : Statistique Canada, Guide de l'Enquête sur la population active</i></p>					
Nombre d'emplois créés (ETC)	Permanents (ETC)		Saisonniers (ETC)		Autres catégories de Temporaires (ETC)
	Créés	Consolidés	Créés	Consolidés	
<b>A) Nombre d'emplois prévus lors de la réalisation du projet</b>	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	
<b>B) Nombre d'emplois prévus suite à la réalisation du projet</b>					
<p>Note : Pour les fins de reddition de compte au gouvernement, les renseignements sur les emplois créés doivent être présentés en « équivalent temps complet » (ETC).</p>					

## C- FINANCEMENT DU PROJET

### C-1 Résumé des coûts admissibles

### C-2 Sources de financement

_____	_____	Mise de fonds du promoteur (minimum 20 %)	_____
_____	_____	PDOT <sup>2</sup>	_____
_____	_____	Autre sources de financement (précisez):	
_____	_____	Prêt à terme :	
Frais de démarrage	_____	_____	_____
Fonds de roulement	_____	_____	_____
Autre (précisez) : _____	_____	Contributions non remboursables :	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<b>Total C-1<sup>1</sup></b>	_____	<b>Total C-2<sup>3</sup></b>	_____

<sup>1</sup> Coût minimal de projet : 20 000 \$

<sup>2</sup> Programme de développement de l'offre touristique de Manicouagan (demande actuelle)

<sup>3</sup> Le total C-2 doit être identique au total C-1

## D- DÉCLARATION

### D-1 Déclaration du promoteur

L'entreprise autorise L'ATR de Manicouagan à échanger, avec les autres partenaires du Programme de développement de l'offre touristique de Manicouagan (PDOT), les ministères, les organismes gouvernementaux et les institutions financières concernés, les renseignements ou documents nécessaires à l'analyse de la demande de financement.

L'entreprise déclare que ses principaux dirigeants ou actionnaires dont le cautionnement est susceptible d'être requis aux termes de financement demandé, autorisent l'ATR de Manicouagan ou les autres partenaires du PDOT à obtenir et échanger auprès de tiers, notamment les institutions financières, créanciers, agents de renseignements personnels, etc., tous les renseignements personnels nécessaires à la connaissance de leur situation financière. À cette fin, ces personnes devront fournir sur demande leur numéro d'assurance sociale et leur date de naissance.

Je, \_\_\_\_\_ soussigné(e), représentant(e) dûment autorisé(e) de l'Entreprise, certifie que les renseignements ci-dessus et les documents ci-annexés sont, à ma connaissance complets et véridiques en tous points. J'atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques

Signature et titre

Date (aaaa-mm-jj)

**TOUT PROJET SERA ÉVALUÉ EN FONCTION DES INFORMATIONS FOURNIES DANS LE PRÉSENT FORMULAIRE ET DANS LES DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES DEMANDÉS.**

**Ce formulaire dûment complété et signé ainsi que les annexes au dossier devront être reçus avant les dates de tombées indiquées dans le guide du promoteur du PDOT, à l'adresse suivante :**

Association touristique régionale de Manicouagan  
Programme de développement de l'offre touristique de Manicouagan  
337, boul. LaSalle, bur. 304  
Baie-Comeau (Québec)  
G4Z 2Z1

Pour toute information, contacter l'Association touristique régionale de Manicouagan

Téléphone : 418-294-2876 ou sans frais 1-888-463-5319 • Télécopieur : 418-294-2345 • Courriel : atrmanic@globetrotter.net