



DEMANDE DE FINANCEMENT

1. IDENTIFICATION

NOM DE L'ENTREPRISE REQUÉRANTE (raison sociale)

LIEU DE RÉALISATION DU PROJET

(Numéro, rue, app., code postal)

Code postal

Téléphone

Télécopieur

_____ () _____ () _____

ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente de celle ci-dessus mentionnée)

(Numéro, rue, app., code postal)

Code postal

Téléphone

Télécopieur

_____ () _____ () _____

PERSONNE AVEC LAQUELLE LE FSAT DEVRA COMMUNIQUER

NOM

TITRE OU FONCTION

Téléphone

Télécopieur

_____ () _____ () _____

STATUT JURIDIQUE

DATE DE CONSTITUTION

DATE DU DÉBUT DES OPÉRATIONS

(AA/MM/JJ)

(AA/MM/JJ)

ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE (ÉNUMÉREZ LES PRODUITS ET SERVICES ACTUELS ET PRÉVUS)

2. PROPRIÉTÉ DE L'ENTREPRISE (PRINCIPAUX ACTIONNAIRES)

	ACTIONNAIRE A	ACTIONNAIRE B	ACTIONNAIRE C
NOM ET PRÉNOM			
DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)			
N.A.S.			
POURCENTAGE (%) DES ACTIONS VOTANTES DÉTENUES			
ACTUELLES			
PRÉVUES			

- LES INTERVENANTS SONT-ILS ACTIONNAIRES OU PARTENAIRES DANS D'AUTRES SOCIÉTÉS ?**
 Oui Non si oui, précisez :

- SI S'AGIT D'UNE SOCIÉTÉ PAR ACTIONS, Y A T-IL UNE CONVENTION ENTRE ACTIONNAIRES ?**
 Oui Non si oui, précisez :

3. DEMANDE DE FINANCEMENT

DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT L'OBJECTIF DU PROJET

QUEL EST LE MONTANT DU FINANCEMENT SOLlicitÉ AUPRÈS DU FSAT ? _____

LA CONTRIBUTION DU FSAT EST-ELLE ESSENTIELLE À LA RÉALISATION DE VOTRE PROJET ? Oui Non

Si oui, décrivez brièvement de quelle manière le financement vous permettrait de concrétiser votre projet et pourquoi il est utilisé.

S'AGIT-IL D'UN PROJET :

- DÉMARRAGE D'ENTREPRISE
 ACQUISITION D'ENTREPRISE
 EXPANSION

- CONSOLIDATION
 CERTIFICATION À L'ÉGARD D'UNE NORME
 AUTRES - EXPLIQUEZ BRIÈVEMENT :

DÉCRIREZ LES EMPLOIS ACTUELS (S'IL Y A LIEU) ET LA CRÉATION D'EMPLOIS GÉNÉRÉS PAR LE PROJET.

	Création d'emplois Temps plein	Emplois maintenus Temps plein	Création d'emplois Temps partiel	Emplois maintenus Temps partiel
Actuellement				
Année #1				
Année #2				

DANS LE CADRE DE CE PROJET, UNE DEMANDE DE FINANCEMENT A T-ELLE ÉTÉ DÉPOSÉE AUPRÈS D'UN PRÊTEUR OU D'UN AUTRE ORGANISME ? Oui Non

	Demande déposée	En attente de réponse	Approuvée	Refusée
Institution financière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investissement Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SADC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fonds régional de solidarité FTQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET

Coût du projet		Financement du projet	
Fonds de roulement		Marge de crédit disponible	
Stocks		Emprunt à court terme	
Autres		Comptes fournisseurs	
Terrain		CLD – FSAT	
Bâtisses et /ou améliorations locatives		Autres organismes (précisez)	
Équipements et outillage		Institutions financières	
Matériel roulant		Mise de fonds en \$	
Autres (précisez)		Transfert d'actifs	
Coûts totaux		Financement total	

5. DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

	Entreprise	Démarrage	Existante
Consentements : Enquête de crédit personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consentements : Enquête de crédit de l'entreprise	Sans objet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de votre charte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'entreprise, son marché et ses promoteurs : Description de l'entreprise incluant l'historique, produit et/ou service, promoteurs, fournisseurs, réseau de distribution, concurrence, clientèle ciblée, stratégie de marketing Projet d'expansion : expliquer en quoi il consiste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curriculum vitae des principaux actionnaires et dirigeants : Expérience de gestion et/ou dans le secteur d'activité visé par l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
États financiers des 3 dernières années	Sans objet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Derniers états financiers mensuels incluant la liste des comptes clients et fournisseurs	Sans objet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilan d'ouverture	<input type="checkbox"/>	Sans objet	<input type="checkbox"/>
Coût et financement du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Budget de caisse et états financiers prévisionnels (2 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renseignements financiers des principaux actionnaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmation d'un financement additionnel (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres documents pertinents : étude de marché, dépliants, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. FRAIS INHÉRENTS AU FINANCEMENT

Veillez noter que si la demande de financement est approuvée :

- Le FSAT exigera d'être bénéficiaire d'une assurance sur la vie de chacun des principaux dirigeants pour un montant équivalent au solde du prêt ;
- Aucun frais de gestion ou honoraire de suivi

7. REPRÉSENTATIONS ET GARANTIES SOMMAIRES

- A. Les propriétaires et administrateurs de l'entreprise requérante ne sont pas administrateurs du FSAT, ni liés à de telles personnes, à l'exception de :
-

B. L'entreprise requérante n'est au fait d'aucun passif important de l'entreprise, réel ou éventuel, qui puisse l'affecter et qui n'aurait pas été divulgué par écrit au FSAT, exception faite de (expliquez les changements) :

C. L'entreprise requérante n'est impliquée dans aucune litige, aucune procédure judiciaire, aucune enquête du gouvernement et n'est pas en défaut de se soumettre à une ordonnance d'un organisme judiciaire ou quasi judiciaire, à l'exception faite de :

D. L'entreprise requérante n'est pas en défaut de payer tous impôts, taxes ou cotisations qu'elle est tenue de payer, à l'exception faite de :

E. L'entreprise requérante déclare que les dépenses admissibles incluses dans le coût du projet n'avaient pas été réalisées et n'avaient fait l'objet d'aucun engagement contractuel avant la date du dépôt de la demande d'aide financière, à l'exception des dépenses suivantes :

8. DÉCLARATION DE L'ENTREPRISE

Je, _____, représentant (2) dûment autorisé(e) de _____
 _____, L'entreprise requérante, fait une demande officielle de prêt au montant de _____ \$
 au Fonds Soutien Abitibi-Témiscamingue (FSAT), atteste par la présente qu'aucune autre demande de prêt n'est
 ou n'a été formulée à un autre partenaire financier dans le cadre du présent projet. Je certifie que les
 renseignements contenus dans les présentes et les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, complets et
 véridiques en tous points et je m'engage à fournir au représentant toute l'information nécessaire à l'analyse du
 projet. Les documents transmis par les promoteurs demeurent la propriété du FSAT.

J'autorise le FSAT à divulguer dans le public le montant du financement ou du placement, le nom de l'entreprise et
 le nombre d'emplois créés et/ou maintenus suite au financement ou au placement.

DATE

SIGNATURE

TITRE OU FONCTION

NUMÉRO DU PROJET :

VOLET :

SIGNATURE

DATE DE RÉCEPTION :

ANNEXE #1 : CONSENTEMENT – ENQUÊTE DE CRÉDIT PERSONNEL

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS PERSONNELS

M. Mme Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____

Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

No de tél. (dom.) _____ Date de naissance _____ NAS _____

Célibataire Marié (nom du conjoint) _____ Autre _____

Nombre de personnes à charge _____

Propriétaire? Oui Non Si non, loyer _____ \$/mois _____ \$/mois

Créancier hypothécaire _____ Adresse _____

Revenu annuel total net tiré de l'entreprise (salaire, dividendes)

Source _____ \$ _____

Revenu annuel tiré d'autres sources (conjoint, pension, etc.)

Source _____ \$ _____

CALCUL DE LA VALEUR NETTE PERSONNELLE

ACTIF	Soldes	PASSIF	Soldes	Versements
Encaisse et dépôts	\$ _____	Prêts bancaires	\$ _____	\$ _____
Comptes de retraite	\$ _____	Marge de crédit (limite)	\$ _____	\$ _____
Valeurs négociables	\$ _____	Autres prêts	\$ _____	\$ _____
Automobiles	\$ _____	Cartes de crédit (limite)	\$ _____	\$ _____
Immobilier « Voir en dessous »	\$ _____	Hypothèque(s)	\$ _____	\$ _____
Autres actifs	\$ _____	Autres obligations	\$ _____	\$ _____
Description	\$ _____	(baux, garanties, etc...)	\$ _____	\$ _____
ACTIF TOTAL :	\$ _____	PASSIF TOTAL :	\$ _____	\$ _____
		VALEUR NETTE TOTALE (Actif - Passif)		\$ _____

IMMOBILIER

Date d'achat _____ Prix d'achat _____ \$ Propriétaire(s) : _____

Date d'achat _____ Prix d'achat _____ \$ Propriétaire(s) : _____

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS PERSONNELS (suite)

Avez-vous déjà fait faillite personnelle ? Oui Non si oui, en quelle année : _____

Êtes-vous libéré ? Oui Non Fournir de document de libération

Avez-vous des impôts ou taxes impayés ou autres dettes gouvernementales ou municipales ? Oui Non
Si oui, précisez :

Faites-vous ou avez-vous fait l'objet d'une enquête du gouvernement, d'un litige ou d'une poursuite judiciaire ?
Oui Non Si oui, précisez :

- Nature : _____
- Montant : _____
- Date : _____

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'actes criminels ? Oui Non
Si oui, précisez :

CONSENTEMENT

Je (Nous) soussigné(s) déclare (déclarons) par la présente que tous les renseignements fournis sont, à ma (notre) connaissance, exacts et complets. Le(s) soussigné(s) consent(ent) à ce que le FSAT :

- i) demande tous les renseignements qu'il juge pertinents à la présente demande de financement
- ii) fournisse à n'importe quel moment tout renseignement financier à mon (notre) sujet à tout bureau de crédit ou à toute institution financière, à toute personne qui travaille avec le FSAT ou pour lui
- iii) utilise ces renseignements pour évaluer ma (notre) solvabilité.

Signature

Date

Signature

Date

CONSENTEMENT – ENQUÊTE DE CRÉDIT DE L'ENTREPRISE

Je, soussigné, consens et autorise le FSAT à recevoir et à consulter et communiquer tout renseignement sur le compte et l'expérience de crédit de l'entreprise auprès de tout ministère, organisme, prêteur, bureau de crédit et tout autre fournisseur de produits ou services. S'il y a approbation de cette demande de financement, ce consentement est valable pour toute la durée du contrat avec le Fonds Soutien Abitibi-Témiscamingue.

Nom de l'entreprise : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Site Internet : _____

INSTITUTIONS FINANCIÈRES

Institution financière : _____	Compte : # _____
Adresse : _____	

Signataire(s) : _____	

Institution financière : _____	Compte : # _____
Adresse : _____	

Signataire(s) : _____	

Signature

Date

RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

EXTRAIT DU PROCÈS-VERBAL D'UNE ASSEMBLÉE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

RÉSOLUTION

Sur motion dûment proposée et appuyée, il est résolu à l'unanimité :

- Que la compagnie _____ (nom de la corporation) demande un financement d'un montant total de _____ \$ au Fonds Soutien Abitibi-Témiscamingue.
- Que _____ (nom du signataire autorisé), _____ (poste occupé), soit autorisé à signer pour et au nom de la compagnie, ladite demande de financement et tous les autres documents nécessaires pour donner effet à la présente résolution.
- Que _____ (nom du signataire autorisé), _____ (poste occupé), soit autorisé à signer pour et au nom de la compagnie, le contrat à intervenir entre la compagnie et Fonds Soutien Abitibi-Témiscamingue, si ladite demande de financement est approuvée par le Fonds Soutien Abitibi-Témiscamingue. Il sera aussi autorisé à signer tous les documents nécessaires pour donner plein effet à ce contrat.

VALIDITÉ

Je, soussigné, secrétaire de la corporation, certifie par la présente que la résolution susmentionnée est extraite du registre des procès-verbaux de la corporation. Cette résolution a été adoptée, conformément aux statuts et règlements de la corporation, par les administrateurs, lors d'une assemblée régulière convoquée et tenue le _____. Cette résolution a pleine vigueur et effet, n'ayant pas été rescindée ni modifiée.

Signé à _____, ce _____^e jour de _____ 2007.

Secrétaire