**Fonds de soutien Signature Innovation**

**Formulaire d’aide financière**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 1 – Renseignements sur l’organisation** | | |
| Nom de l'organisation tel qu’inscrit au registraire des entreprises | |  |
| Adresse de correspondance du promoteur | |  |
| Téléphone organisme | |  |
| Téléphone cellulaire | |  |
| Télécopieur | |  |
| Courriel organisme | |  |
| Courriel responsable projet | |  |
| Site Web | |  |
| Type d’organisme: | | |
|  | MRC/Municipalité | |
|  | Organisme subsidiaire des municipalités | |
|  | Organisme municipal et communautés autochtones | |
|  | OBNL / Entreprise d'économie sociale | |
|  | Coopérative | |
|  | Entreprise privée | |
|  | Personne (s) morale (s) | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) : | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 2 – Présentation du projet** | |
| Titre du projet : |  |
| Lieu géographique du projet : |  |
| Principal produit ou service touristique ciblé par le projet : |  |
| Description du projet:  Si l’espace alloué n’est pas suffisant, veuillez ajouter des pages à la fin du document. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quelle est la nature du projet** | | | |
|  | Mise en valeur d'un nouveau produit / nouvelle attraction |  | Initiatives visant l'amélioration de la qualité d'une infrastructure existante |
|  | Bâtiment, équipement, infrastructure |  | Nouvelle infrastructure d'accueil là où un besoin non répondu est démontré |
|  | Amélioration des infrastructures d'accueil (sécurité, mise aux normes, rafraichissement) |  | Déploiement d'un réseau de mobilité permettant la découverte (sentiers, pistes cyclables) |
|  | Augmentation de la capacité d'accueil (améliorations, agrandissement) |  | Mise en valeur de bâtiments patrimoniaux (sauf lieu de culte) |
|  | Mise en valeur de la culture locale |  | |

|  |
| --- |
| **SECTION 3– La demande** |
| Avec le plus de précision possible, détaillez l’objet de votre demande. Quels sont vos besoins pour lesquels vous demandez du financement et s’il y a lieu, préciser. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 4 –– Échéancier** | | | |
| Date de début : |  | Date de fin : |  |
| **Activité ou étape du projet** | | **Date du début** | **Durée** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 5- Relation entre votre projet et les orientations établies**  Choisissez un ou plusieurs objectifs en lien avec votre projet. | |
|  | Stimuler la croissance touristique de la MRC de Minganie (augmenter le volume des visiteurs) |
|  | Allonger d’une nuitée additionnelle la durée de séjour (de 3,4 à 4,4 nuitées) |
|  | Orientations de la planification stratégique de développement économique |
|  | Créer un effet de levier pour le développement du tourisme et de l’entrepreneuriat |
|  | Stimuler davantage de retombées économiques touristiques dans la région |
|  | Soutenir les entreprises, les entrepreneurs et les secteurs porteurs |
|  | |
| **SECTION 6- Quelles sont les retombées dans le milieu ?** | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 7 – Coût et financement du projet** | | | |
| **Coûts du projet** | | **Financement du projet** | |
| **Détail des coûts** | | **Apports de l'organisation et partenaires** | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Total :** |  |
|  |  | **Aide financière demandée** | |
|  |  |  |  |
| **Total :** |  | **Total :** |  |
|  | | | |
| **SECTION 8 – Résolution du Conseil d’administration** | | | |
| Votre résolution doit signifier les autorisations signataires, la demande d’aide financière, les engagements financiers et toutes autres responsabilités de l’organisme demandeur. | | | |

|  |
| --- |
| **SECTION 9 – Aide-mémoire**  adresse Web de la MRC : www.mrc.minganie.org  Voici les documents obligatoires à soumettre avec votre projet : |
| * Formulaire de demande d’aide financière de la MRC de Minganie complété et signé * Résolution signée du conseil d’administration (s’il y a lieu) * Dernier état financier de l’organisme * Copie des soumissions (s’il y a lieu) * Copie du registre des entreprises du Québec * Lettre d’engagement financier des autres partenaires à votre projet (confirmé et en demande, s’il y a lieu) * Tout autre document jugé pertinent pour le dépôt du projet |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 10– Information complémentaire**  Compléter toute autre information jugée pertinente à l’analyse de votre demande. | | | |
|  | | | |
| **SECTION 11 – Engagement du promoteur** | | | |
| Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire ainsi que les annexes déposées sont vrais, exacts et complets. De plus, j’autorise la MRC de Minganie et ses partenaires à diffuser le résumé du projet sur tous supports médiatiques. J’accepte que les renseignements paraissant dans la présente demande soient communiqués à des fins d’évaluation et d’étude à la condition que les personnes qui y ont accès s’engagent à respecter leur caractère confidentiel. | | | |
| Nom et prénom du signataire (en lettres moulées) |  | Titre |  |
| Signature : |  | Date : |  |
|  | | | |
| **Envoi de la demande et questions** | | | |
| Personne-ressource : Isabelle Richard  418 538-2732 poste 1228  Vous pouvez transmettre votre demande et les documents demandés :   * Par la poste, avec la mention «FONDS DE SOUTIEN SIGNATURE INNOVATION »   MRC de Minganie 1303, rue de la digue  Havre-Saint-Pierre (Québec ) G0G 1P0   * Par courriel : [tourisme@mrc.minganie.org](mailto:tourisme@mrc.minganie.org) | | | |