**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 – Autres données nécessaires** | | | | |
| Chiffre d’affaires (ou revenus) avant le projet : | |  | | |
| Chiffre d’affaires (ou revenus) prévu après le projet : | |  | | |
| Nombre d’emplois avant le projet : | |  | | |
| Nombre d’emplois prévus après le projet : | |  | | |

|  |
| --- |
| **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, nommant le signataire autorisé pour le projet * Dernier état financier de l’organisme * Copie des soumissions * Copie du registre des entreprises du Québec * Lettre d’engagement financier des autres partenaires à votre projet (confirmés et en demande, s’il y a lieu) * Tout autre document jugé pertinent pour le dépôt du projet   **Important**: Seul un dossier complet sera considéré comme officiellement déposé. Aucune analyse ne sera faite si un document est manquant, une information demandée au formulaire n’est pas inscrite ou si la demande n’est pas dûment signée par le représentant désigné. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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) | | | |