

Date : \_\_\_\_\_

## DEMANDE D'OUVERTURE DE DOSSIER MCCA

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR	
Nom de l'entrepreneur :	
Fonction :	
Adresse résidentielle complète (Ville, code postal) :	
# de téléphone principal :	
# de téléphone cellulaire :	
Adresse courriel :	
# d'assurance sociale (NAS) :	
Date de naissance :	
# de permis de conduire :	

IDENTIFICATION ET PROFIL DE L'ENTREPRISE	
Nom de l'entreprise :	
Adresse complète (Ville, code postal) :	
# d'entreprise du Québec (NEQ) (s'il y a lieu) :	
# de compte de TPS/TVH (s'il y a lieu) :	
# de compte de TVQ (s'il y a lieu) :	
# de téléphone :	
Adresse courriel de l'entreprise :	

PRESENCE SUR LES RESEAUX SOCIAUX DE L'ENTREPRISE	
Site internet :	
Facebook :	
LinkedIn :	
Autres réseaux sociaux de l'entreprise :	

Si vous êtes sur Facebook, suivez-vous la page de Micro-crédit Chaudière-Appalaches ?  Oui  Non  
 \*Être abonné à notre page Facebook, c'est être informé sur les formations et les nouvelles de l'entrepreneuriat en Chaudière-Appalaches !

**IDENTIFICATION DES ACTIONNAIRES, ADMINISTRATEURS OU ASSOCIÉS**

PRÉNOM ET NOM :	FONCTION :	ACTION % :	CONTRIBUTION (FINANCIÈRE OU AUTRE) :	DATE D'ÉCHÉANCE SI CONTRIBUTION FINANCIÈRE :

**QUESTIONS SUR LE PASSÉ DE L'ENTREPRENEUR ET DE L'ENTREPRISE**

1) Est-ce que vous ou votre entreprise avez été ou êtes soumis à la Loi sur la faillite et l'insolvabilité ?

Oui  Non, si non passez à la question 2.

1.1) Précisez la date de la libération : \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

1.2) Précisez le montant : \_\_\_\_\_ \$

1.3) Précisez la raison :

2) Est-ce que vous ou votre entreprise avez faites ou faites une proposition au consommateur ?

Oui  Non, si non passez à la question 3.

2.1) Précisez la date de la proposition : \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

2.2) Précisez le montant : \_\_\_\_\_ \$

2.3) Précisez la raison :

3) Est-ce que vous ou votre entreprise avez faites ou faites l'objet d'un litige ou d'une procédure judiciaire ?

Oui  Non, si non passez à la question 4.

3.1) Précisez la date du litige : \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

3.2) Précisez le montant : \_\_\_\_\_ \$

3.3) Précisez la nature du litige :

4) Possédez-vous un casier judiciaire ?  Non  Oui, précisez :

**INSTITUTIONS FINANCIÈRES OU BAILLEURS DE FONDS**

NOM DE L'ORGANISME :	PERSONNE-RESSOURCE :	TÉLÉPHONE :	SOLDE DU PRÊT :	DATE D'ÉCHÉANCE DU PRÊT :

Avez-vous un compte bancaire entreprise ?

Non  Oui, précisez le nom de l'institution :

<b>DESJARDINS</b>	
Êtes-vous membre Desjardins ? Si oui, précisez le nom de la caisse :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>DEMANDE DE FINANCEMENT</b>		
	Besoin financier total :	\$
Demande de financement chez Micro-crédit Chaudière-Appalaches	Nano prêt (500\$ à 1 500\$) Micro-prêt (1 501\$ à 5 000\$)	\$
Expliquer le besoin financier :		

**POUR ATTEINDRE VOTRE BESOIN FINANCIER TOTAL, QUELLES DÉMARCHES DE FINANCEMENT AVEZ-VOUS EFFECTUÉES ?**

<b>INSTITUTION (ORG.)</b>	<b>PERSONNES-RESSOURCES</b>	<b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE</b>	<b>RÉSULTAT</b> (financement et montant (\$) obtenus)
<b>CLD/MRC</b>			
<b>SADC :</b>			
<b>BDC :</b>			
<b>FUTURPRENEUR :</b>			
<b>FEMMESSOR :</b>			
<b>BANQUE :</b>			
<b>CAISSE POPULAIRE :</b>			
<b>AUTRES :</b>			

<p><b>DÉCLARATION</b></p> <p>Je, le soussigné, déclare que :</p> <p>J'ai la capacité légale de contracter, au sens du Code civil du Québec, et je me déclare dûment autorisé à agir et à signer au nom de l'entreprise. Par conséquent, j'agis tant en mon nom personnel que pour le nom de l'entreprise pour la signature du présent document. S'il y a lieu, une copie de la résolution du conseil d'administration m'autorisant à agir et à signer au nom de l'entreprise sera remise à Micro-crédit Chaudière-Appalaches;</p> <p>Il n'y a présentement aucun litige en cours ou prévu ni aucune procédure devant quelque tribunal et il n'y a plus aucun jugement non suivi d'exécution rendu contre l'entreprise;</p> <p>Tous les renseignements contenus dans ce document et les documents ci-annexés sont véridiques, exacts et complets en tout point et aucun renseignement de nature à influencer sur la décision n'a été dissimulé. Tout renseignement inexact, toute fausse déclaration ou toute omission importante entraînerait automatique le rejet définitif de ma demande ou l'annulation du prêt;</p>
---

Je m'engage à transmettre mon dossier de crédit obtenu auprès du bureau de crédit Équifax. Les renseignements ainsi obtenus seront tenus confidentiels.

Je déclare que l'entreprise qui fait l'objet de la présente demande, ainsi que les entreprises qui lui appartiennent ou qui lui ont déjà appartenu, n'est pas en défaut envers les gouvernements provincial et fédéral (ex. : impôts à payer, taxes, déduction à la source, CNESST, etc.).

### **DIVULGATION DE L'INFORMATION**

Je m'engage à collaborer avec Micro-crédit Chaudière-Appalaches afin de fournir toutes les informations requises pour l'analyse de la présente demande de financement. Les documents transmis par le promoteur demeurent la propriété de Micro-crédit Chaudière-Appalaches qui en assurera la confidentialité.

J'autorise Micro-crédit Chaudière-Appalaches à effectuer toute forme d'enquête jugée adéquate et à obtenir ou échanger des informations personnelles ou liées à l'entreprise (incluant la situation financière) auprès de toute personne affectée et impliquée dans le processus décisionnel de mon dossier, co-emprunteur, agent de ma municipalité régionale de comté (MRC), agent de renseignements, entreprise, organisme et institution, nécessaires à l'analyse de la présente demande. Cette autorisation est valable tant pour la période précédant l'obtention de service que pour toute la période où le dossier est actif auprès de Micro-crédit Chaudière-Appalaches.

Je consens à ce que MicroEntreprendre et le Ministère de l'Économie et de l'Innovation du Québec consultent le dossier de prêt accordé ou s'informent sur le contenu de ce dossier auprès de l'entreprise.

J'autorise également, par la présente, Micro-crédit Chaudière-Appalaches (MCCA) à utiliser mon nom, le nom de mon entreprise, ma photo, ainsi que les coordonnées remises à MCCA afin de faire connaître mes services ou produits et faire connaître les services de MCCA à d'autres promoteurs potentiels ou à la collectivité dans son ensemble. Les détails financiers du prêt et les conditions s'y rapportant demeureront en tout temps confidentiels. J'autorise aussi MCCA de m'envoyer par courriel des informations, des invitations ou des convocations.

### **RESPONSABILITÉ**

Je reconnais que la présente demande ne constitue aucune obligation de la part de Micro-crédit Chaudière-Appalaches et la dégage de toute responsabilité en ce qui concerne les demandes de financement.

Je renonce à toute poursuite envers Micro-crédit Chaudière-Appalaches quant à des dommages et intérêts relatifs aux conseils qui m'auront été donnés de bonne foi par Micro-crédit Chaudière-Appalaches et ses représentants.

Signée à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Nom du demandeur en lettre moulée

**À DES FINS STATISTIQUES, VEUILLEZ COCHER LA CASE QUI S'APPLIQUE À VOTRE SITUATION**

**QUELLE PHASE DECRIT LE MIEUX VOTRE ENTREPRISE ?**

- |                                       |                                     |                                    |
|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prédémarrage | <input type="checkbox"/> Opération  | <input type="checkbox"/> Expansion |
| <input type="checkbox"/> Démarrage    | <input type="checkbox"/> Croissance | <input type="checkbox"/> Relève    |

**QUEL EST LE STATUT JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE ?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Société par actions (INC.)          | <input type="checkbox"/> OSBL                       |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle (ENR.)      | <input type="checkbox"/> Travailleur autonome       |
| <input type="checkbox"/> Société en nom collectif (S.E.N.C.) | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____ |

Année de fondation ou incorporation : \_\_\_\_\_

Date de fin d'année financière : \_\_\_\_\_

**QUEL EST VOTRE SECTEUR D'ACTIVITÉ ?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculture                         | <input type="checkbox"/> Service                    |
| <input type="checkbox"/> Artistique et culturel              | <input type="checkbox"/> Tourisme et loisir         |
| <input type="checkbox"/> Commerce de détail                  | <input type="checkbox"/> Technologie                |
| <input type="checkbox"/> Manufacturier                       | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Restauration et secteur alimentaire |   |

**VOTRE PROJET SE SITUE DANS QUELLE REGION ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lévis (grande région)  | <input type="checkbox"/> MRC Les Etchemins          |
| <input type="checkbox"/> MRC Bellechasse        | <input type="checkbox"/> MRC Lotbinière             |
| <input type="checkbox"/> MRC Beauce-Sartigan    | <input type="checkbox"/> MRC L'Islet                |
| <input type="checkbox"/> MRC Robert-Cliche      | <input type="checkbox"/> MRC Montmagny              |
| <input type="checkbox"/> MRC La Nouvelle-Beauce | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> MRC Les Appalaches     |   |

**COMBIEN D'EMPLOIS SERONT MAINTENUS ET COMBIEN D'EMPLOIS SERONT CRÉÉS, SI VOUS RECEVEZ NOTRE FINANCEMENT ?**

Nombre emplois maintenus :		Nombre d'emplois créés suite au financement :	
à Temps plein	à Temps partiel	à Temps plein	à Temps partiel

**COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLÉ DE NOUS ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CFP (centre de formation professionnelle) | <input type="checkbox"/> Notre page LinkedIn (MCCA)              |
| <input type="checkbox"/> CLD                                       | <input type="checkbox"/> Notre Instagram (MCCA)                  |
| <input type="checkbox"/> SADC                                      | <input type="checkbox"/> Notre site internet (microcreditca.org) |
| <input type="checkbox"/> MRC                                       | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____              |
| <input type="checkbox"/> Notre page Facebook (MCCA)                |  |

**QUELLE EST VOTRE LANGUE MATERNELLE ?**

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Espagnol                   |
| <input type="checkbox"/> Anglais  | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____ |

**QUEL EST VOTRE STATUT D'EMPLOI PRÉSENTEMENT ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travailleur autonome temps plein   | <input type="checkbox"/> Assistance-emploi (aide sociale)      |
| <input type="checkbox"/> Travailleur autonome temps partiel | <input type="checkbox"/> Régie des rentes, CNESST, SAAQ        |
| <input type="checkbox"/> Salarié temps plein                | <input type="checkbox"/> Sans revenu                           |
| <input type="checkbox"/> Salarié temps partiel              | <input type="checkbox"/> STA (soutien au travailleur autonome) |
| <input type="checkbox"/> Étudiant temps plein               | <input type="checkbox"/> Retraité                              |
| <input type="checkbox"/> Étudiant temps partiel             | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____            |
| <input type="checkbox"/> Assurance-emploi (chômage)         |  |

**QUELLE EST VOTRE TRANCHE D'ÂGE ?**

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18/25 ans | <input type="checkbox"/> 36/49 ans   |
| <input type="checkbox"/> 26/35 ans | <input type="checkbox"/> 50 ans et + |

**QUEL EST VOTRE STATUT FAMILIAL ?**

- |                                      |   |  |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Couple avec enfant | <input type="checkbox"/> Monoparentale |
| <input type="checkbox"/> Divorcé     | <input type="checkbox"/> Couple sans enfant | <input type="checkbox"/> Veuf          |

**QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SCOLARITÉ COMPLÉTÉ ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Secondaire non complété  | <input type="checkbox"/> Collégiales*   |
| <input type="checkbox"/> Secondaire complété      | <input type="checkbox"/> Universitaire* |
| <input type="checkbox"/> Études professionnelles* |   |

\*Précisez votre domaine d'études : \_\_\_\_\_

**DE QUELLE COMMUNAUTÉ ETHNIQUE FAITES-VOUS PARTIE ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nord-américaine                | <input type="checkbox"/> Sud-américaine (incluant Mexique et Antilles) |
| <input type="checkbox"/> Autochtone                     | <input type="checkbox"/> Européenne                                    |
| <input type="checkbox"/> Asiatique (incluant Indonésie) | <input type="checkbox"/> Australienne (incluant Nouvelle-Zélande)      |
| <input type="checkbox"/> Moyen-orientale                | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____                    |
| <input type="checkbox"/> Africaine                      |  |

**QUEL EST VOTRE STATUT LÉGAL AU CANADA ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien                            | <input type="checkbox"/> Immigrant avec permis de travail temporaire |
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien né à l'extérieur du Canada | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____                  |
| <input type="checkbox"/> Résident permanent                          |  |

**QUEL EST VOTRE REVENU INDIVIDUEL ?**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 à 5 000\$      | <input type="checkbox"/> 10 001 à 20 000\$ | <input type="checkbox"/> 30 001 à 40 000\$ |
| <input type="checkbox"/> 5 001 à 10 000\$ | <input type="checkbox"/> 20 001 à 30 000\$ | <input type="checkbox"/> 40 000\$ et +     |

**AVEZ-VOUS UN HANDICAP ?**

- Je me considère comme une personne vivant avec un handicap.

**AUTRES QUESTIONS :**

Avancement du plan d'affaires : \_\_\_\_\_ %  
 Produits et/ou services offerts : \_\_\_\_\_  
 Besoin de financement pour : \_\_\_\_\_  
 Coût total du projet : \_\_\_\_\_ \$

**EXPLIQUEZ BRIÈVEMENT VOS DÉMARCHES EFFECTUÉES À CE JOUR :**  
 (Avancement du projet, rencontre avec d'autres organismes, etc.)

**EXPLIQUEZ BRIÈVEMENT VOS DÉSIRS et VOS OBJECTIFS :**  
 (Court et long terme)

**EXPLIQUEZ BRIÈVEMENT POURQUOI VOUS VOUS ÊTES LANCÉ EN AFFAIRES OU  
 POURQUOI VOUS VOULEZ VOUS LANCER EN AFFAIRES :**

***ATTESTATION***

Pour des fins de financement et de statistiques, je, \_\_\_\_\_, autorise le personnel de Micro-crédit Chaudière-Appalaches (MCCA) à transmettre à tout ministère du gouvernement du Québec ou du Canada ainsi qu'au réseau québécois du crédit communautaire (MicroEntreprendre), les renseignements personnels ci-haut me concernant. J'autorise Micro-crédit Chaudière-Appalaches à m'envoyer des courriels.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_