



FORMULAIRE D'AIDE FINANCIÈRE

PROMOTEUR

Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Cellulaire : _____
N.A.S. : _____
Courriel : _____

ÊTES-VOUS :

Oui

Non

- a) Résident permanent habitant de la MRC de Rouyn-Noranda? Oui Non
- b) Prêt à travailler à temps plein dans votre entreprise? Oui Non
- c) Quel est le pourcentage de l'entreprise que vous désirez acquérir? _____ % (minimum de 10 %)

FORMATION ET EXPÉRIENCE

- a) Dernier diplôme obtenu : _____ Date : _____
- b) Expérience dans le domaine d'activité ciblé : _____
- c) Votre formation et votre expérience se rapportent-elle à la fonction que vous allez occuper ? Oui Non
- d) Avez-vous participé à la formation *Succès-Relève* donnée par le CLD? Oui Non

SITUATION FINANCIÈRE ET PERSONNELLE

- ⇒ Avez-vous fait faillite? Oui Non
- Si oui, êtes-vous libéré? Oui Non
- (veuillez annexer les pièces justificatives)**
- ⇒ 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 procédure judiciaire quelconque?
Oui Non
- Si oui, précisez : la nature _____
le montant _____
la date _____

ACQUISITION

Nom de l'entreprise ciblée : _____ Nbre d'emplois : _____

Adresse : _____ Secteur d'activité : _____

L'entreprise est en opération depuis : _____ Date de fin de l'année financière : _____

Relève :

- Familiale
 Employé
 Achat direct

Raison de la vente par le propriétaire actuel :

- Vente directe
 Retraite
 Autre : _____

Juste valeur marchande de l'entreprise : _____ \$

Est-ce que le vendeur endossera une clause de non concurrence ? : Oui Non **AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE – HONORAIRES PROFESSIONNELS**

| Profession | Nom du professionnel | Montant estimé |
|-------------------------------------|----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Notaire | | \$ |
| <input type="checkbox"/> Comptable | | \$ |
| <input type="checkbox"/> Fiscaliste | | \$ |
| <input type="checkbox"/> Avocat | | \$ |
| <input type="checkbox"/> Autre | | \$ |

DOCUMENTS À FOURNIR EN COURS DE DÉMARCHE AFIN DE COMPLÉTER VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**1) Votre curriculum vitae****2) Votre plan d'affaires** ou plan de relève indiquant entre autres :

- Quels sont les défis et les réalités qui vous attendent?
- Qu'en est-il du capital humain?
- Les avantages et les inconvénients d'acquérir cette entreprise?
- À quoi ressemble votre mise de fonds?
- Comment prévoyez-vous le financement de cette acquisition?
- Y a-t-il création d'une compagnie de gestion?
- Y a-t-il une balance de vente?
- Qui se chargera de la vérification diligente?
- Avez-vous négocié?
- Avez-vous un rapport d'évaluation de l'entreprise?
- Toutes autres informations importantes

3) États financiers des trois (3) dernières années

SIGNATURE DE L'ENTREPRENEUR

Je consens et autorise le Centre local de développement Rouyn-Noranda (**CLD RN**), dans le cadre du programme **Fonds Relève** à recevoir et à consulter les renseignements sur mon compte et mon expérience de crédit auprès de tout ministre, 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 **CLD RN**. Celui-ci est autorisé à communiquer tout renseignement sur l'expérience de crédit du soussigné, à tout ministère, organisme, prêteur, bureau de crédit et de tout autre fournisseur de produits ou services, et ce, pour toute la durée du contrat.

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents afférents sont complets et véridiques en tous points et je m'engage à fournir au représentant toute l'information nécessaire à l'analyse du projet.

Je reconnais que le fait de soumettre cette demande ne représente aucunement une acceptation de la part du **CLD RN**.

Loi C-28

J'autorise le CLD Rouyn-Noranda à me transmettre, par courriel, de l'information sur leurs services ainsi que sur la tenue d'activités portant sur l'entrepreneuriat.

Signature :

Date : _____

RÉSERVÉ AU CENTRE LOCAL DE DÉVELOPPEMENT ROUYN-NORANDA

No dossier : _____

Date de réception : _____

Commissaire en développement du CLD RN : _____