



# DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE



Coût du projet		Financement du projet	
Fonds roulement		Mise de fonds	
Immobilisations		SADC	
Équipements		Fonds Laprade	
Inventaires			
<b>Total</b>		<b>Total</b>	

### BILAN PERSONNEL *(copier ce formulaire si plusieurs actionnaires)*

Nom			
Adresse actuelle			Depuis A / M / J
N° de téléphone (résidence)	N° de téléphone (bureau)	Date de naissance	N° d'assurance sociale
Adresse précédente (si moins de 3 ans à l'adresse actuelle)			
Employeur actuel		Fonction	Depuis
Employeur précédent			Nombre d'années
Salaire mensuel brut	Autres revenus	Revenu global de la dern. année	Régime matrimonial
<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> Loyer mensuel ou paiement mensuel de \$	

### BILAN

ACTIF		PASSIF	
Dépôts	Dépôts courants	Emprunts et cartes de crédit	Cartes de crédit
	Dépôts à terme		Marge de crédit
Valeurs négociables	Actions		Prêts à demande
	Obligations	Impôts et taxes à payer	
Régimes enregistrés d'épargne	Total des régimes	Autres dettes à court terme (description)	
Autres éléments d'actif à court terme (description)			
Véhicules automobiles (description)	Marque-modèle-année	Prêts à terme (description)	
Autres (description)		Prêts hypothécaires (description)	
Immobilisations (description)		Autres éléments de passif à long terme (description)	
Autres éléments d'actifs à long terme (description)		Total du passif	
		Valeur nette	
Total de l'actif		Total global	

### CAUTION ET ENGAGEMENTS INDIRECTS

Nature	Pour le bénéfice de	Montant



# DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE




Avez-vous été ou êtes-vous assujéti aux dispositions de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous été ou êtes vous assujéti aux dispositions du dépôt volontaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Des jugements sont-ils rendus contre vous?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous fait l'objet d'une saisie dans la dernière année?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, commentez			

## DÉCLARATION

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent document sont véridiques, exacts et complets et comprends que la SADC Centre-de-la-Mauricie et/ou le Fonds LaPrade St-Maurice les utiliseront pour déterminer ma solvabilité.

### CONSETEMENTS À LA CUEILLETTE ET À LA DIVULGATION D'INFORMATION

- 1) Je consens à ce que la SADC Centre-de-la-Mauricie et/ou le Fonds LaPrade St-Maurice recueillent auprès de toute personne et détiennent tous les renseignements jugés nécessaires à la présentation de tous services financiers requis dans le cadre de l'objet du dossier. Ce consentement s'applique également à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à l'ORGANISME de réanalyser les engagements que j'ai envers elle, notamment dans le cadre de renouvellements, d'amendements ou de changements dans les relations d'affaires.
- 2) Je consens à ce que toute personne communique à l'ORGANISME de tels renseignements, même si ceux-ci figurent dans un dossier fermé ou inactif.
- 3) Je consens à ce que l'ORGANISME divulgue des renseignements me concernant à toute institution financière, agent de renseignements personnels, coemprunteur caution éventuelle, évaluateur ou toute autre personne avec laquelle l'organisme ou moi-même entretenons des relations d'affaires dans le cadre de la prestation de services financiers requis conformément à l'objet du dossier.

Signature

Date A / M / J

## DÉCLARATION GÉNÉRALE DU DEMANDEUR

Aucun associé, actionnaire ou administrateur de l'entreprise, selon le cas qui se présente, ni le demandeur personnellement n'est une personne intéressée, c'est-à-dire : un administrateur ou employé de la S.A.D.C. Centre-de-la-Mauricie inc., le conjoint, le père, la mère, ni l'enfant, le frère, la sœur, le beau-père ou la belle-mère d'un administrateur ou employé, sauf \_\_\_\_\_ .

Il n'y a présentement aucun litige en cours ou prévu, ni aucune procédure devant quelque tribunal, et il n'y a, de plus, aucun jugement non suivi d'exécution rendu contre le demandeur, sauf \_\_\_\_\_ .

Par la présente, nous autorisons expressément les représentants de la **S.A.D.C. CENTRE-DE-LA-MAURICIE INC. et du Fonds LaPrade St-Maurice** à obtenir auprès de toute personne (y incluant tout organisme, toute agence de renseignements sur le crédit et toute institution financière) des rapports de solvabilité ou de crédit (personnels et/ou commerciaux) de même que tout autre renseignement pertinent à l'égard du demandeur.

Les modalités de financement feront l'objet d'une négociation suite à l'étude de notre demande par les administrateurs de la **S.A.D.C. CENTRE-DE-LA-MAURICIE INC** et les administrateurs du **Fonds LaPrade St-Maurice**.

Il est expressément convenu que cette demande n'est pas un engagement de notre part à accepter les offres de financement que pourraient nous faire la **S.A.D.C. CENTRE-DE-LA-MAURICIE INC. et le Fonds LaPrade St-Maurice** suite à l'étude de notre demande.

JE SOUSSIGNÉ(E), \_\_\_\_\_ étant autorisé(e) à agir pour et au nom de l'entreprise \_\_\_\_\_, à titre de \_\_\_\_\_, désire par la présente, soumettre officiellement une demande d'aide financière auprès de vos organismes. Le montant de ce financement correspond à une somme globale de \_\_\_\_\_ \$ et devrait prendre la forme d'un prêt au montant de \_\_\_\_\_ \$.

Nous avons signé à \_\_\_\_\_, province de Québec, ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour du mois de \_\_\_\_\_ de l'an \_\_\_\_\_.



# DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

---

Signature du demandeur (ou de son représentant autorisé)

Selon les informations fournis par les demandeurs, l'entreprise rencontre les exigences ministérielles.

---

Analyste financier

---

Direction générale



# DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

## INFORMATIONS NÉCESSAIRES À L'ANALYSE DE VOTRE DEMANDE

- Demande financière dûment remplie et bilan personnel
- Plan d'affaires complet
- Sommaire exécutif de l'entreprise
- Prévisions financières (3 ans)
- États financiers historiques de l'entreprise
- États financiers maisons au \_\_\_\_\_
- Lettre d'intention et contrat
- Résolution de l'entreprise autorisant \_\_\_\_\_ à signer
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

SVP : Envoyer cette demande d'aide financière dûment remplie, comprenant les informations supplémentaires demandées à l'adresse suivante :

SADC Centre-de-la-Mauricie/  
Fonds LaPrade St-Maurice  
812 Avenue des Cèdre  
Shawinigan (Québec), G9N 1P2

Ou par télécopieur au (819) 537-5109

