

## FORMULAIRE POUR OUVERTURE DE DOSSIER

DEM est soumise à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

### 1. Renseignements sur le promoteur :

|   |  |
|---|--|
| <b>Prénom(s)/Nom(s) :</b>   |  |
| <b>Adresse complète :</b>   |  |
| <b>Téléphone (résidence) :</b>                                    |  |
| <b>Téléphone (cellulaire) :</b>                                   |  |
| <b>Courriel :</b>   |  |
| <b>Date de naissance :<br/>(JJ/MM/AAAA)</b>                       |  |
| <b>N.A.S</b>  |  |
| <b>Faillite :</b>   | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>Personnelle <input type="checkbox"/> Professionnelle <input type="checkbox"/><br>Date de libération :   |
| <b>Litige/poursuites judiciaires :</b>                            | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>Date de l'acquittement :  |
| <b>Situation actuelle :</b>                                       | Entrepreneur <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Assurance-emploi <input type="checkbox"/><br>Sans revenu <input type="checkbox"/> Sécurité du revenu <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <b>Employeur actuel (s'il y a lieu) :</b>                         |  |
| <b>Statuts d'emploi (s'il y a lieu) :</b>                         | Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/><br>Permanent <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/>                          |
| <b>Êtes-vous ou avez-vous été propriétaire d'une entreprise ?</b> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>Nom de l'entreprise : _____<br>Période : _____<br>Actionnaire (%) : _____   |

**2. Renseignements sur l'entreprise** (*si entreprise déjà existante*) :

|  |  |
|--|--|
| <b>Nom de l'entreprise :</b>   |  |
| <b>Personne(s) contact(s) et coordonnées (si différent du promoteur) :</b> |  |
| <b>Adresse complète :</b>  |  |
| <b>Téléphone :</b>   |  |
| <b>Courriel :</b>  |  |
| <b>Description de l'entreprise :</b>                                       | <i>(mission, vision, valeurs, historique, personnel, activités, bons coups, défis, concurrents, votre marché, etc.)</i>                                      |
| <b>Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :</b>                               |  |
| <b>Nombre d'emplois :</b>  | <b>Temps plein :</b> _____ <b>Temps partiel :</b> _____  |
| <b>Année de fondation :</b>  |  |
| <b>Structure juridique :</b>   |  |
| <b>Type de projet :</b>  | Démarrage <input type="checkbox"/> Relève <input type="checkbox"/> Expansion <input type="checkbox"/><br>Commercialisation <input type="checkbox"/> Autres : |

### 3. Renseignement sur le projet :

|  |   |
|--|---|
| <b>Description sommaire du projet :</b>                            |   |
| <b>Le projet répond à quel besoin?</b>                             |   |
| <b>Démarches réalisées jusqu'à maintenant :</b>                    |   |
| <b>Avez-vous d'autres démarches en cours ?</b>                     |   |
| <b>Le promoteur a-t-il évalué la mise en marché :</b>              | <i>(taille du marché, part du marché visée, plan de mise en marché)</i>   |
| <b>Principaux concurrents (direct/indirect) :</b>                  |   |
| <b>Le projet respecte-t-il les lois et règlements en vigueur ?</b> | Permis (s'il y a lieu) :<br>Zonage :<br>Précisions additionnelles :   |
| <b>Statut juridique :</b>  | OBNL <input type="checkbox"/> Coop <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/><br>Société par actions <input type="checkbox"/>  |
| <b>Engagements : Si oui, lesquels ?</b>                            | <i>(Par exemple promesse d'achat, dépôt, etc.)</i>  |
| <b>Aide financière ou technique déjà reçue de la part de:</b>      | SADC      Firme comptable      Institution financière<br>Autre :  |
| <b>Date prévue de réalisation :</b>                                |   |
| <b>Coût de projet :</b>  |   |
| <b>Détail sommaire des coûts :</b>                                 |   |
| <b>Mise de fonds :</b>   |   |
| <b>Partenaires financiers et autres :</b>                          | <i>(Indiquer s'il y a confirmation conditionnelle ou non et les demandes en attente ainsi que les refus) (indiquer le type de contribution par partenaire ainsi que les sommes)</i><br><br>#1 : _____      Contribution : _____<br>#2 : _____      Contribution : _____<br>#3 : _____      Contribution : _____ |

|   |  |
|---|--|
| <b>Quelles sont vos attentes envers DEM ?</b>     |  |
| <b>Quels sont vos besoins ?</b>                   |  |
| <b>Comment avez-vous entendu parler de nous ?</b> |  |

**4. Échange d'informations :**

Par la présente, j'autorise Développement Économique Matanie à transmettre et/ou échanger de l'information utile à mon dossier aux organisations inscrites ci-dessous :

| <b>Organisations</b> | <b>Identification</b> | <b>Personne-contact</b> |
|----------------------|-----------------------|-------------------------|
|                      |                       |                         |
|                      |                       |                         |
|                      |                       |                         |
|                      |                       |                         |
|                      |                       |                         |

**5. Consentement :**

*Je consens à recevoir un sondage d'évaluation de la satisfaction de la clientèle suite aux services reçus de la part de DEM.*

**6. Engagements :**

Je déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. Je reconnais avoir requis les services professionnels de DEM. Je discerne que celle-ci n'entend assurer aucune responsabilité découlant de son intervention dans mon dossier.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du client (1)

\_\_\_\_\_

Signature du client (2)