

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 :

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

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

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

3. Renseignement sur le projet :

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

Quelles sont vos attentes envers DEM ?	
Quels sont vos besoins ?	
Comment avez-vous entendu parler de nous ?	

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 :

Organisations	Identification	Personne-contact

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)