Avant de débuter, assurez-vous d’avoir pris connaissance du Guide de présentation des demandes spécifique à l’appel de projets Valorisation des résidus miniers et amiantés (RMA) disponible sur la page Web du programme Innovation. Également vous assurer que le projet répond aux critères d’admissibilité suivants :

* le projet doit porter sur la valorisation des résidus miniers amiantés correspondant à la définition ci-dessous :
  + Solutions technologiques innovantes destinées à transformer les résidus miniers amiantés en produit à valeur ajoutée. Ces solutions technologiques visent l’exploitation des métaux et des matières premières qui s’y retrouvent. À titre d’exemple non limitatif :
    - Les minéraux concernés peuvent être le magnésium métallique, l’oxyde de magnésium, le carbonate de magnésium, le sulfate de nickel, ou toute autre matière comportant un potentiel économique.
    - Les procédés d’extraction concernés peuvent être chimique, hydrométallurgique, pyrométallurgique ou une combinaison de ces derniers.
* Porter sur le développement d’un nouveau produit ou procédé ou sur l’amélioration significative d’un produit ou d’un procédé existant;
* Démontrer le degré d’innovation nécessaire, c’est-à-dire que le produit ou le procédé doit présenter un avantage déterminant par rapport aux solutions existantes sur le marché et au secteur d’activité visé, et ce, à l’échelle nationale ou internationale;
* Comporter un risque ou une incertitude technologique et/ou d’affaires pour l’entreprise;
* Avoir nécessité (ou nécessitera) des efforts en recherche et développement;
* Lorsque le produit ou le procédé est destiné à la vente, le projet doit démontrer un potentiel commercial;
* Le produit ou le procédé mis au point par l’entreprise peut être destiné à cette dernière ou à la vente.
* Le projet doit se terminer au plus tard au 31 mars 2025

En appui à vos déclarations, des documents justificatifs pourraient être exigés aux fins de la présente demande d’aide financière. Toutes les sections du formulaire doivent être dûment remplies. Toute omission entraînera le rejet de la demande.

**VEUILLEZ TRANSMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT SIGNÉ ET LES DOCUMENTS REQUIS À L’ADRESSE** :[aidefinanciere@invest-quebec.com](mailto:aidefinanciere@invest-quebec.com)

|  |
| --- |
| **SECTION 1 – RENSEIGNEMENT SUR LA DEMANDE** |
| Le projet sera réalisé par :  une entreprise seule  un regroupement d’entreprises (doivent être des entreprises non affiliées)  une entreprise ou un regroupement d’entreprises, en collaboration avec un ou plusieurs centres de recherche publics du Québec |
| Le projet implique-t-il d'autres organismes de recherche n’étant pas désignés comme centres de recherche publics du Québec?  Oui  Non |
| Veuillez indiquer la ou les activités faisant l’objet de votre demande. Le projet doit comporter **une seule** des trois cases ci-dessous :  Projet de développement comportant les activités suivantes :   * Réalisation d'activités et d'études de faisabilités nécessaires à la planification et à la réalisation d’un projet. * Montage du projet en collaboration avec les partenaires, plans de réalisation en réponse à des cahiers de charge, accompagnement à l’international par un spécialiste, études détaillées de marché, études techniques et financières. * Validation de principe (valider si une idée a le potentiel de fonctionner ou non. Ce qui veut dire que le niveau de risque est encore très élevé, puisqu’à cette étape, il n’y pas de confirmation sur le fonctionnement ou non de l’idée. * Développement ou amélioration du produit ou du procédé. * Conception, design, ingénierie, prototypage. * Mise à l’essai et validation d’un produit ou du procédé. * Essai de prototype, essai pilote de production, démonstration en situation contrôlée (par exemple, en laboratoire). * Élaboration d’un plan de commercialisation du produit ou du procédé et planification des étapes de quantification et de vérification en vue de l’obtention d’une certification ou d’une homologation   Démonstration en situation réelle d’opération ou d’utilisation, hors des laboratoires, pour une mise à l’échelle ou en vue de  compléter le développement ou l’amélioration du produit ou du procédé.  Vitrine technologique qui consiste en la démonstration, ou en l’utilisation, du produit ou du procédé en situation réelle  d’opération chez un partenaire conformément aux conditions applicables détaillées à la section 3 du Guide de présentation des  demandes. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **section 2 — identification de l’entreprise** | | | | | | | | | | |
| Dans le cas d’un projet impliquant une seule entreprise, le demandeur est l’entreprise en question.  Pour les regroupements d’entreprises, les demandes d’aide financière peuvent être déposées par un OBNL chargé de la gestion et du suivi du projet. L’OBNL peut réaliser le montage du projet, déposer la demande et en assurer la gestion; cependant, l’aide financière sera versée aux entreprises ayant fait la demande.  Une entreprise seule  Une entreprise partenaire  Un OBNL mandaté par le regroupement d’entreprises | | | | | | | | | | |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** | | |  | | | | | | | |
| **Nom** **de l’entreprise** | | |  | | | | | | | |
| **Numéro d’établissment** | | |  | | | | | | | |
| **Nom légal de l’entreprise ou de l’OBNL (des entreprises et de l’OBNL) :** | | |  | | | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | | | | | | |
| Municipalité |  | | | **Code postal** | |  | |  | | |
| Téléphone |  | | | | **Site Internet** |  | | | | |
| **Courriel général de l’entreprise** | | |  | | | | | | | |
| **Adresse de correspondance, si différente** | | |  | | | | | | | |
| Municipalité |  | | | **Code postal** | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |
| **Principal gestionnaire et responsable du projet** | | | | | | | | | | |
| **Principal gestionnaire et signataire** | | |  | | | | **Titre** | |  | |
|  | | | Nom et prénom | | | | **Courriel** | | |  |
|  | | |  | | | |  | | |  |
| **Gestionnaire du projet** | | |  | | | | **Titre** | | |  |
|  | | | Nom et prénom | | | |  | | |  |
| **Téléphone** | | | **Poste** | | | | **Courriel** | | |  |
|  | | |  | | | |  | | |  |
| **Responsable du projet**  **(si différent)** | | |  | | | | **Titre** | |  | |
|  | | | Nom et prénom | | | |  | |  | |
| **Téléphone** | | | **Poste** | | | |  | |  | |
| **Représentant du conseil d’administration pour signature de la résolution lors de la lettre d’offre** | | | | | | | | | | |
| **Nom du président ou secrétaire du CA (conforme au REQ)** | | |  | | | | **Titre** | |  | |
|  | | | Nom et prénom | | | | **Courriel** | | |  |
| **Portrait de l’entreprise** | | | | | | | | | | |
| **code Scian :** | | [Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2017 version 3.0 (statcan.gc.ca)](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553) | | | | | | | | |
| **Secteur(s) d’activité de l’entreprise** | | (inscrivez votre principal code SCIAN à 5 chiffres) : | | | | | | | | |
| **Nombre d’employés permanents** | | |  | | | | | | | |
| **Votre entreprise a-t-elle déjà bénéficié du service d’accompagnement-conseil (ACS) stratégique de votre direction régionale d’Investissement Québec?**  **Oui  Non** | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE L’ENTREPRISE OU DU REGROUPEMENT D’ENTREPRISES PARTENAIRES**  **(MISSION, VISION, PRODUITS, SERVICES, PRINCIPALES ACTIVITÉS, ETC.)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 3 — DESCRIPTION DU PROJET \*si nécessaire joindre documents en annexe** | |
| Date de début :  (AAAA MM JJ) | Date de fin :  (AAAA MM JJ) |  |
| Décrivez brièvement le projet (objectifs, problèmes à corriger, situation à améliorer, etc.) et démontrez qu’il porte sur le développement d’un nouveau produit ou procédé ou sur l’amélioration significative d’un produit ou d’un procédé existant. **IMPORTANT** : Spécifier la problématique à laquelle s’adresse l’innovation et décrire de façon détaillée les aspects innovants du produit/procédé. | |  |
| Démontrez que le produit ou le procédé présente un avantage déterminant par rapport aux solutions existantes sur le marché et par rapport au secteur d’activité au niveau national ou international. | |  |
| Quels sont les risques ou les incertitudes technologiques ou d’affaires liés au développement du produit ou du procédé visé? Indiquez, s’il y a lieu, ces risques pour chacune des entreprises partenaires. | |  |
| Le cas échéant, quels ont été les travaux de recherche et de développement, les études ou les analyses réalisés antérieurement au projet? Indiquez, s’il y a lieu, les travaux pour chacune des entreprises partenaires. | |  |
| Démontrez que le projet a un potentiel commercial et/ou des retombées économiques significatives. Démontrez, s'il y a lieu, le potentiel commercial pour chacune des entreprises partenaires. | |  |
| Indiquez les résultats attendus et décrivez les livrables. **IMPORTANT** : inclure une courte description des entreprises/organismes partenaires et détailler leur(s) contribution(s). | |  |
| Décrivez le potentiel de retombées socioéconomiques et de rayonnement du projet au Québec et, si possible, quantifiez-les (bénéfices économiques, environnementaux, sociaux et organisationnels; incidence sur la création ou la consolidation d’emplois, y compris l'embauche de nouveaux diplômés collégiaux et universitaires; investissements générés; croissance des ventes; formation de la relève; visibilité; etc.). | |  |
| Présentez, pour chacune des entreprises partenaires, s’il y a lieu, le plan de mise en œuvre des principales étapes et des activités qui seront réalisées dans le cadre du présent projet en fonction des ressources humaines concernées par ce projet. | |  |
| Pour les projets réalisés sans la collaboration d’un centre de recherche public du Québec, précisez les expériences de chacune des ressources humaines participantes. | |  |
| Détaillez la méthodologie proposée et les techniques de travail qui seront utilisées à chacune des étapes identifiées dans le plan de mise en œuvre. Spécifiez les travaux qui seront réalisés, les incertitudes à résoudre ainsi que le plan d’atténuation des risques. | |  |
| Le cas échéant, démontrez la solidité du régime d’application des droits ainsi que la stratégie mise en œuvre en matière de propriété intellectuelle (actuelle ou envisagée) pour conserver un avantage compétitif. | |  |
| Le projet respecte-t-il un ou plusieurs principes issus de la [Loi sur le développement durable *(RLRQ, chapitre D-8.1.1)*](https://www.legisquebec.gouv.qc.ca/fr/document/lc/d-8.1.1). Spécifiez :  santé et qualité de vie  équité et solidarité sociales  protection de l’environnement  efficacité économique  participation et engagement  accès au savoir  subsidiarité  partenariat et coopération intergouvernementale  prévention  précaution  protection du patrimoine culturel  préservation de la biodiversité  respect de la capacité de support des écosystèmes  production et consommation  responsables pollueur-payeur  internalisation des coûts  Justifiez (obligatoire): | |  |
| Ce projet a-t-il fait ou fera-t-il l'objet d'une autre demande de contribution financière gouvernementale?  Oui  Non | |  |

|  |
| --- |
| **SECTION 4 – RENSEIGNEMENTS SUR LES ENTREPRISES PARTENAIRES** |
|  |

|  |
| --- |
| **SESTION 5 – RENSEIGNEMENTS SUR LE CENTRE DE RECHERCHE PUBLIC DU QUÉBEC** |
|  |

|  |
| --- |
| **SESTION 6 – RENSEIGNEMENTS SUR LES AUTRES ORGANISMES DE RECHERCHE** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 7 – COÛT DU PROJET ET DES SOURCES DE FINANCEMENT** | | | | | | | |
| **Sommaire des coûts du projet** | | | | | | | |
| Veuillez comptabiliser les coûts que vous prévoyez engager à partir de la date à laquelle Investissement Québec vous confirmera que le dossier de demande est complété.  Pour les projets d’un regroupement d’entreprises, veuillez joindre un document décrivant la répartition de chacun des postes de dépenses entre entreprises partenaires. | | | | | | | |
| Poste de dépenses | | En espèces ($) | | En nature ($) | | Total ($) | |
| Honoraires professionnels pour des services spécialisés, y compris les services en sous-traitance | |  | |  | |  | |
| Coûts directs de main-d’œuvre affectés au projet, y compris les avantages sociaux et les contributions aux régimes obligatoires ainsi que les frais de gestion du projet | |  | |  | |  | |
| Coûts de la main-d’œuvre responsable de la gestion du projet | |  | |  | |  | |
| Frais de déplacement et de séjour | |  | |  | |  | |
| Coûts directs de matériel et d’inventaire | |  | |  | |  | |
| Coûts directs des équipements (Le coût admissible doit être au prorata de la durée du projet par rapport à la durée de vie de l’équipement). | |  | |  | |  | |
| Frais de location d’équipements | |  | |  | |  | |
| Frais d’acquisition d’études ou autre documentation | |  | |  | |  | |
| Frais d’acquisition ou de gestion de la propriété intellectuelle | |  | |  | |  | |
| Frais pour l’obtention d’une homologation ou d’une certification nécessaire à la commercialisation | |  | |  | |  | |
| Frais relatifs aux expositions et aux salons pour présenter le produit ou le procédé et ainsi attirer des clients potentiels à la vitrine technologique | |  | |  | |  | |
| **Total des dépenses admissibles** | |  | |  | |  | |
| Total des dépenses non admissibles, s'il y a lieu | |  | |  | |  | |
| **COÛTS TOTAUX DU PROJET** | |  | |  | |  | |
| **Sommaire du financement du projet** | | | | | | | |
| Veuillez joindre un document en annexe détaillant et justifiant chacun des postes de dépenses comme indiqué à l’annexe C du Guide de présentation des demandes. | | | | | | | |
| Source | En espèces ($) | | En nature ($) | | Montant ($) | | Pourcentage (%) |
| Demandeur |  | |  | |  | | 0 |
| Investissement Québec – Programme Innovation volet 1 |  | |  | |  | | 0 |
|  |  | |  | |  | | 0 |
|  |  | |  | |  | | 0 |
| TOTAL |  | |  | |  | | 0 |
| **Attention :** Le montant total du financement doit correspondre au montant total des coûts du projet de la section précédente.  En signant ce formulaire, vous déclarez respecter le taux de cumul des aides gouvernementales maximal en vigueur dans le cadre de cette demande. | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **SECTION 8 – DOCUMENTS À ANNEXER** |
| La liste des pièces justificatives exigées est présentée au Guide de présentation des demandes. Il est très important de soumettre l’ensemble des documents et informations qui s’appliquent à la demande. Toute omission est susceptible de retarder ou de compromettre l’admissibilité de la demande.  Dans le cas de collaboration ou de partenariats internationaux, vous devez obligatoirement transmettre les protocoles d’ententes décrivant les engagements et les bénéfices de chaque partie engagée.  Formulaire de demande d’aide financière, y compris les annexes, dûment rempli et signé par la personne autorisée par le ou les bénéficiaires de l’aide financière.  États financiers des deux dernières années (ou états financiers prévisionnels pour une entreprise en démarrage) et prévisions financières sur deux ans.  Diagramme de Gantt ou un calendrier de réalisation déclinant les étapes du projet et les budgets qui s’y rattachent.  Tous renseignements obligatoires nécessaires au traitement de la demande comme indiqué à l’annexe C du Guide de présentation des demandes  Pour un projet de vitrine technologique :   * entente de partenariat conclue entre le bénéficiaire de l’aide du programme et l’hôte de la vitrine technologique. Pour obtenir un modèle d’entente, communiquez avec votre chargé de projet.   Dans le cas d’un regroupement d’entreprises :   * pour chacune des entreprises, une lettre signée par la personne autorisée confirmant la participation au projet et la nature de cette participation; * un budget ventilé des coûts de projet pour chacun des partenaires; * le cas échéant, la déclaration de désignation d’un organisme répondant signée par les personnes autorisées par les entreprises.   Dans le cas d’une ou de plusieurs entreprises faisant affaire avec un ou des membres d’un centre de recherche public admissible : la ou les offres de service, comme décrit à l’annexe A du Guide de présentation des demandes.  Dans le cas d’un projet de protection de la propriété intellectuelle : l’offre de service de l’agent de brevets retenu pour la réalisation du projet de protection de la propriété intellectuelle.  Sur demande :  Certificat de francisation délivré par l’Office québécois de la langue française, si applicable, pour les entreprises qui emploient 50 personnes ou plus.  Pièce justificative démontrant la mise en place d’un programme d’accès à l’égalité conforme à la Charte des droits et libertés de la personne (RLRQ, chapitre C-12), si applicable, pour les entreprisesou les organismes à but lucratif de 100 employés et plus qui déposent une demande de subvention de 100 000 $ et plus.  Lettres des partenaires financiers, y compris les partenaires gouvernementaux, confirmant leur contribution au projet, s’il y a lieu.  Curriculum vitæ des personnes qui participent à la réalisation du projet.  Plan de commercialisation ou plan d’affaires à l’international, le cas échéant.  Détails de l’environnement concurrentiel.  Plan d’affaires de la société.  Organigramme de la société.  Plan d’embauche (retombées en matière d’emplois).  Historique de financement et d’investissement.  Rapport RS&DE ou d’un organisme de recherche reconnu.  Tout autre document nécessaire à l’analyse du projet. |

**VEUILLEZ TRANSMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT SIGNÉ ET LES DOCUMENTS REQUIS À L’ADRESSE :** [**aidefinanciere@invest-quebec.com**](mailto:aidefinanciere@invest-quebec.com)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Consentement**  **validation des renseignements personnels**  **(actionnaire et/ou dirigeant et/ou administrateur)**  **\*** Toute personne physique détenant 25 % et plus des actions votantes d'une entreprise à but lucratif.  Ces personnes physiques doivent détenir ensemble plus de 50 % des actions votantes de l'entreprise  Dans le cas contraire  **\*** Les trois principaux actionnaires  Dans le cas des OBNL/Coop  **\*** Les trois principaux dirigeants ou administrateurs | | | | | | |
| **\* IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | Nom, Prénom*(s)* : |  | | | |  | Date de naissance : |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| % de l’actionnariat : | | | | | | | | | | | |
|  | | Adresse actuelle : | |  | | |  | Depuis *(date)* : |  |  | |
|  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | Adresse précédente : | |  | | |  | | |  | |
| **\* IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 2** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | Nom, Prénom*(s)* : |  | | | |  | Date de naissance : |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| % de l’actionnariat : | | | | | | | | | | | |
|  | | Adresse actuelle : | |  | | |  | Depuis *(date)* : |  |  | |
|  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | Adresse précédente : | |  | | |  | | |  | |
| **\* IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 3** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | Nom, Prénom*(s)* : |  | | | |  | Date de naissance : |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| % de l’actionnariat : | | | | | | | | | | | |
|  | | Adresse actuelle : | |  | | |  | Depuis *(date)* : |  |  | |
|  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | Adresse précédente : | |  | | |  | | |  | |
| **\* IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 4** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | Nom, Prénom*(s)* : |  | | | |  | Date de naissance : |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| % de l’actionnariat : | | | | | | | | | | | |
|  | | Adresse actuelle : | |  | | |  | Depuis *(date)* : |  |  | |
|  |  | *(aaaa-mm-jj)* |  | |
|  | | Adresse précédente : | |  | | |  | | |  | |
| **ACTIONNARIAT** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Directives : Joindre l’organigramme (pour le groupe d’entreprises incluant les sociétés liées) ou compléter les tableaux.  Organigramme déjà fourni Oui Non  Si « Non », joindre l’Organigramme  ou compléter les tableaux ci-dessous | | | | | | | | | | |

Veuillez fournir tous les renseignements demandés pour chaque personne physique ou morale ci-dessous.

Indiquez les personnes physiques qui sont actionnaires.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom des individus**  (Nom, prénom) | **Poste occupé dans l’Entreprise** | **% actions ordinaires** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Indiquez les sociétés qui sont actionnaires de l’emprunteur.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la ou les société(s) actionnaires\*** | **% actions ordinaires** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Indiquez les personnes physiques qui sont actionnaires de la ou les société(s)(tel qu’énuméré ci-haut afin de déterminer l’ultime actionnaire\*).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom des individus**  (Nom, prénom) | **Nom de la ou les société(s)\*** | **Poste occupé dans l’Entreprise** | **% actions ordinaires** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Indiquez les sociétés liées à l’Entreprise et à (aux) la (les) caution(s), ainsi que les sociétés affiliées et les sociétés mères, le cas échéant.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sociétés liées** | **Lien avec l’Entreprise ou la caution** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Liste des administrateurs / principaux dirigeants**

Dans les cas de COOP / OBNL / Entreprise avec actionnaire institutionnel ayant un conseil d’administration.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’Entreprise a-t-elle un conseil d’administration ou un comité aviseur? | Oui | Non |

Indiquez les personnes physiques qui sont membres de la direction et administratrices.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | **Poste occupé dans l’entreprise**  (s’il y a lieu) | **Poste occupé au Conseil d’administration**  (s’il y a lieu) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE REQUÉRANTE** | | | | |
|  | | | | |
| Le présent document est fourni en relation avec la demande de financement présentée par : | | |  |  |
|  | | | *(nom de l’entreprise)* |  |
| En date du : |  |  | | |
|  | *(aaaa-mm-jj)* |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉCLARATION ET CONSENTEMENT DU SIGNATAIRE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Je déclare n’être impliqué(e) dans aucun litige, aucune poursuite judiciaire, aucune enquête d’un ministère ou d’un organisme municipal, provincial ou fédéral et déclare être en règle avec ces ministères ou organismes, notamment avec l’Agence du revenu du Canada et Revenu Québec.  Je certifie que les renseignements contenus au présent document sont véridiques, exacts et complets et je comprends qu’Investissement Québec (« IQ ») ou tout représentant ou mandataire d’IQ les utilisera pour déterminer ma solvabilité dans le cadre du cautionnement personnel qu’IQ exigera ou est susceptible d’exiger afin de garantir les obligations de l’entreprise requérante («  l’Entreprise ») en relation avec la demande de financement de l’Entreprise auprès d’IQ.  Je consens à ce qu'IQ et ses filiales :  1. utilisent, recueillent et communiquent, avec tout tiers, notamment avec les ministères, les organismes gouvernementaux, les institutions financières intéressées et les agents de renseignements personnels, notamment les agences de crédits, (collectivement désignés les « Institutions ») tout renseignement, incluant tout renseignement personnel, et les documents nécessaires à l'analyse de la demande de financement de l’Entreprise et à l’administration de tout financement lui ayant été accordé, (collectivement désignés les « Renseignements ») et j’autorise toute Institution à échanger avec IQ et ses filiales tout renseignement en sa possession;  2. utilisent, recueillent et communiquent avec toute Institution tout renseignement pour maintenir l'intégrité de leurs données dans leurs systèmes d'évaluation du crédit et leurs processus d'octroi de crédit internes et améliorer leurs systèmes de crédit et de gestion des risques. À ces fins, IQ pourra conserver et utiliser les renseignements après le remboursement de tout financement par l’Entreprise;  3. communiquent les renseignements aux autorités en cas de fraude ou de soupçon de fraude;  4. me transmettent, par courriel, de l’information sur IQ et ses filiales, leurs activités et services offerts ainsi que des invitations à des évènements. Il est entendu que je peux retirer mon consentement à tout moment en communiquant avec IQ au 1001, boulevard Robert Bourassa, bureau 1000, Montréal (Québec), H3B 4L4, 1 844 474-6367. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nom du signataire1* |  | *Signature* |  | *Date* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nom du signataire2* |  | *Signature* |  | *Date* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nom du signataire3* |  | *Signature* |  | *Date* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nom du signataire4* |  | *Signature* |  | *Date* |  |