Les données transmises dans le présent formulaire sont utilisées par le personnel d’Investissement Québec (IQ) et sont conservées dans les banques de données d’IQ aux fins de statistiques et d’évaluation ainsi qu'aux fins de consultation ultérieure. Nous vous invitons à nous informer de toute modification aux renseignements que vous nous avez déjà transmis pour nous permettre de tenir à jour ces données.

**Tous les renseignements demandés dans le présent formulaire sont obligatoires pour le traitement de votre demande. Toute absence de réponse ou refus peut entraîner le rejet de votre demande.**

VEUILLEZ TRANSMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT SIGNÉ ET LES DOCUMENTS REQUIS À L’ADRESSE : aidefinanciere@invest-quebec.com

|  |
| --- |
| **section 1 – identification de l’entreprise** |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** |  |
| **Nom** **de l’entreprise** |       |
| **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** |       |
| **Responsable du projet****(si différent)** |       | **Titre** |       |
| **T****éléphone** |  Nom et prénom          | **poste** |       | Courriel |       |
| **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** | [ ]  | Industrie de fabrication et de services |  |
|  | [ ]  | Activité de recherche, science et technologie |  |
|  | [ ]  | Autres (précisez)  |       |
| **Nombre d’employés** | Production : |       | Bureau : |       | Total : |       | Date d’entrée en activité (AAAA-MM-JJ) : |  |
| Avez-vous du personnel dédié à | A. L’exportation  | [ ]  Non | **[ ]** Oui Combien |       | B. La R-D | [ ]  Non | **[ ]** Oui Combien |       |
| **Chiffre d’affaires total** |  | Date de fin d’exercice financier (AAAA-MM-JJ) |       |
| **Ventes** **interprovinciales** **(hors du Québec)**s’il y a lieu | Province (1) |  |  | Chiffre d’affaires (Province 1) |  |
|  | Province (2) |  |  | Chiffre d’affaires (Province 2) |  |
| **Ventes à l’étranger (hors du Canada)**s’il y a lieu | Pays (1) |       |  | Chiffre d’affaires (Pays 1) |  |
|  | Pays (2) |       |  | Chiffre d’affaires (Pays 2) |  |
| **section 2 – DESCRIPTION sommaire du projet** |
| Le projet de redressement et de relance de l’entreprise vise (cochez le ou les élément(s) requis) :[ ]  la réalisation d'une étude ou d'une analyse visant à évaluer la situation financière et/ou opérationnelle  de l’entreprise afin de déterminer quelles sont les sources de ses difficultés;[ ]  la réalisation d’une étude de faisabilité visant à valider les paramètres techniques et/ou économiques  des solutions envisagées;[ ]  l'élaboration, la mise en place et le suivi de solutions visant à remédier aux difficultés de l’entreprise;[ ]  la gestion temporaire de l'entreprise par un tiers, à l'exception d'un syndic;[ ]  les dépenses afférentes à la préservation d’actifs industriels majeurs (frais conservatoires), dans la  mesure où les perspectives de relance à court terme sont bonnes. |  |
| PORTRAIT DE L’ENTREPRISE (CONTEXTE) :     **DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA PROBLÉMATIQUE (ENJEUX) :**     **DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES IMPACTS ÉCONOMIQUES DE L’ENTREPRISE SUR LE TERRITOIRE:**      |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Un diagnostic préliminaire de la situation financière et organisationnelle de l’entreprise a-t-il été réalisé? | [ ]  OUI | [ ]  NON | Commentaires :      |
| Une évaluation des capacités de gestion des dirigeants de l’entreprise a-t-elle été réalisée? | [ ]  OUI | [ ]  NON | Commentaires :      |
| Les actionnaires ont-ils la capacité de réinjecter des fonds dans l’entreprise? | [ ]  OUI | [ ]  NON | Commentaires :      |

 |
| **Étapes du projet et échéancier** | Date début(AAAA-MM-JJ) | Date fin (AAAA-MM-JJ) |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |

|  |
| --- |
| **section 3 – coûts et financement DU PROJET** |
| Coûts *(ventilez les coûts estimés)* | **Montant ($)** |
|        |
|       |        |
|       |       |
|       |       |
|       |        |
| *Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de la contribution en vertu du programme PARESAU* | Montant total |  |
| Financement *(inclure toutes les sources de financement privées et publiques sollicitées et confirmées pour ce projet)* | **Type de financement** | **Montant ($)** |
|       |  |        |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |        |
|       |  |        |
|       |  |        |
| Programme PARESAU | Subvention |       |
|  | **Montant total** |   |
| **section 4 – DOCUMENTS À ANNEXER** |
| **Documents obligatoires pour toute demande d’aide financière** |
| Les états financiers des trois dernières années et les états financiers intérimaires si les états financiers ont plus de six mois. (Investissement Québec peut exiger des états financiers audités) | Pour les entreprises de plus de 50 employés – *Attestation du certificat de francisation ou Attestation d’application de programme émis par l’Office québécois de la langue française* (Copie) |
| Les états financiers prévisionnels  | La description détaillée du projet tel que requis dans la demande d’aide financière |
| L’offre de service du consultant externe | Pour les entreprises de plus de 100 employés qui ont reçu un contrat ou une subvention du gouvernement du Québec 100 000 $ et plus – *Attestation d’engagement au programme d’obligation contractuelle Égalité dans l’emploi* (Copie) |
| Un tableau détaillé qui présente les créanciers de l’entreprise (Nom, NEQ, Montant des créances, Garanties, etc.) |  |

**VEUILLEZ TRANSMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT SIGNÉ ET LES DOCUMENTS REQUIS À L’ADRESSE** **aidefinanciere@invest-quebec.com**

2020-09

|  |
| --- |
|  |
|  | **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'entrepriseDans le cas contraire **\*** Les trois principaux actionnairesDans 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 utilisera ces renseignements incluant tout renseignement personnel me concernant 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 et afin d’en évaluer la recevabilité. Je comprends que si je refuse de communiquer les renseignements personnels demandés, IQ ne pourra traiter la demande de financement de l’Entreprise. Je comprends que mes renseignements personnels pourraient être communiqués aux prestataires de services et aux partenaires d’IQ ou hors Québec si nécessaire pour les fins indiquées ci-dessus. Je comprends que je dispose d’un droit d’accès et de rectification à l’égard de mes renseignements personnels et que je peux retirer mon consentement à leur utilisation et communication à tout moment. En cas de question, pour toute assistance ou pour exercer mes droits, je peux contacter l’adresse courriel responsable.prp@invest-quebec.com ou consulter l’Avis de confidentialité d’IQ à <https://www.investquebec.com/quebec/fr/avis-importants/>.L'Entreprise et, le cas échéant, chacune des sociétés cautions signataires des présentes, autorisent et, si légalement requis, ont obtenu, en conformité avec les lois qui leurs sont applicables en matière de protection des renseignements personnels, toutes les autorisations et les consentements pour elles-mêmes et, le cas échéant, des administrateurs, dirigeants, associés et actionnaires à ce que IQ et ses filiales :1. utilisent, recueillent et communiquent les Renseignements (tel que défini ci-après), entre ses employés (sur la base du besoin d’une personne d’y avoir accès pour assumer les responsabilités propres à ses fonctions) afin de permette à IQ et ses filiales de traiter la demande de financement ainsi que d’offrir d’autres de ses services à l’Entreprise;2. 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, y compris de telles organisations pouvant se situer dans des territoires à l’extérieur du Québec (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, y compris le présent document (collectivement désignés les « Renseignements ») et autorisent toute Institution à échanger avec IQ et ses filiales tout Renseignement en sa possession;3. utilisent, recueillent et communiquent à 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;4. communiquent les Renseignements aux autorités en cas de fraude ou de soupçon de fraude;5. leur transmettent de l’information sur IQ et ses filiales, leurs activités et services offerts ainsi que des invitations à des évènements. L’Entreprise et, le cas échéant, chacune des sociétés cautions signataires des présentes peuvent retirer leur consentement à tout moment en communiquant avec IQ au 1001, boulevard Robert Bourassa, bureau 1000, Montréal (Québec), H3B 4L4, 1 866 870-0437. |
|  |       |  |       |  |       |  |
|  | *Nom du signataire1* |  | *Signature* |  | *Date* |  |
|  |       |  |       |  |       |  |
|  | *Nom du signataire2* |  | *Signature* |  | *Date* |  |

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

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