Les données transmises dans le présent formulaire ainsi que dans les documents joints à la demande sont utilisées par le personnel du ministère du Tourisme et d’Investissement Québec et sont conservées dans des banques de données du ministère à des fins de compilation de statistiques, d’évaluation, de vérification et de consultation ultérieure. Nous vous invitons à nous informer de toute modification aux renseignements que vous nous avez déjà transmis pour nous permettre de mettre à jour ces données.

|  |
| --- |
| **section 1 - identification du demandeur** |
| **Nom légal de l’organisation** |       |
| **Adresse** |       |
| Municipalité |       | **Code postal** |       |
| **Téléphone** |       | **Télécopieur** |       | **Site Internet** |       |
| **Courriel de l’entreprise ou de l’organisme** |       |
| **Raison sociale, si différente du nom légal** |       |
| **Adresse de correspondance, si différente** |       |
| Municipalité |       | **Code postal** |       |
| NEQ |       | No. TPS |       | No. TVQ |       |
| **Représentant officiel et responsable du projet** |
| Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande. |
| **Représentant officiel** |       |  | **Titre** |       |
| **Téléphone** |       | **Poste** |       |  |  | Courriel |       |
| **Responsable du projet** |       |  | **Titre** |       |
| **Téléphone** |       | **Poste** |       |  |  | Courriel |       |
| **portrait de l’entreprise ou de l’organisme** |
| **Statut légal** | [ ]  | **OBL** | [ ]  | **OBNL** | [ ]  | **Coopérative** |
| [ ]  | **Communauté ou nation autochtone** |  |
| **Activité principale** |       | **Activités secondaires**  |       |
| **Date d’entrée en activité (AA - MM - JJ)** |       |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Achalandage au cours des trois dernières années** |       |       | **Saisonnière** | Précisez le nombre de mois d’opération, annuellement :  |       |

 |       | % des revenus provenant de la clientèle touristique |       |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période d’ouverture :** | [ ]  | À l’année | [ ]  | Saisonnière | Précisez le nombre de mois d’opération, annuellement :  |       |

 |
| **section à compléter par les établissements hôteliers (volet 2)** |
| **Numéro d’établissement** |       | **Classification** |       |
| **Nombre d’unités** |       | **Nombre d’unités qui seront rénovées** |       |
| **Est-ce que les installations visées par le projet ont été mises en places ou rénovées il y a plus de 10 ans?** |       |
| **Est-ce que votre établissement offre les services suivants :** |
| [ ]  | Des services aux clientèles d’affaires ou des espaces de réunion. |
| [ ]  | Un support aux établissements hôteliers ou à un centre de de congrès qui offrent de tels services, pour s’assurer qu’une région ait une offre hôtelière. attrayante pour favoriser le développement du tourisme d’affaires |
| Nom des établissements ou du centre des congrès |       |
|  |
| **DONNÉES SUR L’EMPLOI ET L’ACHALANDAGE** |
| **Pour les deux dernières années complètes d’opération, indiquez le nombre de personnes qui étaient à votre emploi :** |
| Année de référence | Sur une base annuelle | Sur une base saisonnière | Total |
| Nombre à temps complet (30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel (moins de 30 h/semaine) | Nombre à temps complet (30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel (moins de 30 h/semaine) |
|      |       |       |       |       |       |
|      |       |       |       |       |       |
| (Dans le cas d’une entreprise en démarrage, indiquez S. O.) |
| **Pour les deux années qui suivront la fin du projet, indiquez le nombre de personnes qui seront à votre emploi :**  |
| Année de référence | Sur une base annuelle | Sur une base saisonnière | Total |
| Nombre à temps complet (30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel (moins de 30 h/semaine) | Nombre à temps complet (30 h et plus/semaine) | Nombre à temps partiel(moins de 30 h/semaine) |
|      |       |       |       |       |       |
|      |       |       |       |       |       |
| **Expliquez :**       |
| **Pour les deux dernières années complètes d’opération, indiquez le nombre de visiteurs selon leur provenance :** |
| Année de référence | Locale (MRC) | Régionale touristique | Québécoise | Canadienne | États-Unis | Autres marchés internationaux | Total |
|      |       |       |       |       |       |       |       |
|      |       |       |       |       |       |       |       |
| (Dans le cas d’une entreprise en démarrage, indiquez S. O.) |
| **Les données sur la provenance des visiteurs ont été recueillies par :** |
| [ ]  | Billetterie ou système de réservation | [ ]  | Échantillonnage | [ ]  | Sondage | [ ]  | Autre (précisez) :       |
| **Ces données sur la provenance des visiteurs sont recueillies de manière :** |
| [ ]  | Aléatoire | [ ]  | Par estimation | [ ]  | Autre (précisez) :       |
| **Pour les deux années qui suivront la fin du projet, indiquez vos prévisions d’achalandage :** |
| Année de référence | Locale (MRC) | Régionale touristique | Québécoise | Canadienne | États-Unis | Autres marchés internationaux | Total |
|      |       |       |       |       |       |       |       |
|      |       |       |       |       |       |       |       |
| **Expliquez :**       |

|  |
| --- |
| **section 2 - DESCRIPTION sommaire du projet** |
| **Indiquez le volet dans lequel vous adressez votre demande** | [ ]  | Volet 1 : Appui au développement des attraits touristiques | [ ]  | Volet 2 : Fonds de financement en tourisme d’affaires pour les établissements hôteliers |
| **Titre du projet :** |       |
| **But du projet :**  |       |
| **Région touristique :** |       | **Localisation :** |       |
| **Description :**       |
| **Votre établissement est-il accessible aux personnes à capacité physique restreinte :** |
| [ ]  | Établissement accessible | [ ]  | Établissement partiellement accessible | [ ]  | Établissement non accessible | Nb d’unités accessibles |       |
| **Votre projet sera-t-il accessible aux personnes à capacité physique restreinte :** |
| [ ]  | Projet accessible | [ ]  | Projet partiellement accessible | [ ]  | Projet non accessible | Nb d’unités supplémentaires accessibles |       |
| **Précisez :**       |
| **étapes du projet et échéancier** | Date de début(AA - MM - JJ) | Date de fin(AA - MM - JJ) |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
|  |
| **section 3 - Objectifs visés par le projet** |
| À quel(s) des objectif(s) suivant(s) votre projet répond-il? |
| **VOLET 1** |
| [ ]  Stimule l’investissement privé et contribue au renouvellement de l’offre touristique |
| [ ]  Permet d’assurer la croissance d’une entreprise performante du secteur touristique au Québec |
| [ ]  Stimule l’économie des régions par la création d’emplois, l’augmentation du nombre de visiteurs et l’accroissement des recettes touristiques |
| **VOLET 2** |
| [ ]  Soutient le renouvellement du parc hôtelier vieillissant des établissements d’hébergement dans une optique de préparation à la relance du tourisme d’affaires. |
| [ ]  Autres :       |

**\*\*\*Veuillez noter que si l’espace est insuffisant pour remplir les sections 4 à 8, un document peut être annexé au formulaire.\*\*\***

|  |
| --- |
| **section 4 - JUSTIFICATION du projet** |
| **Volet 1** : En quoi votre projet permet-il de hausser la qualité de l’un des produits touristiques prioritaires de l’une des stratégies de développement touristique? En quoi votre projet se démarque-t-il de la concurrence? Votre projet présente-t-il un aspect innovant? démontrez-en la pertinence pour attirer de nouvelles clientèles.**Volet 2** : En quoi votre projet permet-il de hausser la qualité de votre établissement hôtelier? Quelles sont les infrastructures visées (adaptation aux mesures sanitaires; salles de réunions ou de réception; chambres; cuisine et salle à manger; aires publiques (hall d’entrée, réception, aires de repos, toilettes publiques); structure extérieure de l’immeuble, etc.? Votre projet présente-t-il un aspect innovant? démontrez-en la pertinence dans une optique de préparation à la relance du tourisme d’affaires. |
|       |

|  |
| --- |
| **section 5 - structuration de l’offre et appui du milieu** |
| Votre projet contribuera-t-il à la structuration de l’offre touristique de votre région? permettra-t-il à votre entreprise d’établir des liens d’affaires, de créer ou de consolider des alliances avec des partenaires ou de forfaitiser votre produit? aidera-t-il à générer des nuitées dans votre région? Est-ce que le milieu appui votre projet? |
|       |

|  |
| --- |
| **section 6 - marchés ciblés** |
| Quelle est votre clientèle actuelle et précisez la clientèle visée par votre projet. En quoi votre projet répond-il à la demande des marchés ciblés par le ministère du tourisme? Quelles actions marketing prévoyez-vous réaliser? est-ce que votre budget de promotion est adéquat? est-ce que vous offrez des services adaptés à la clientèle visée? |
|       |

|  |
| --- |
| **section 7 - Développement durable** |
| Quelles sont les actions distinctives de votre projet en développement durable (équilibre entre les aspects économiques, sociaux et environnementaux)? |
|  |

|  |
| --- |
| **section 8 - perspectives de croissance** |
| quelles sont les perspectives de croissance de votre entreprise (projets à moyen ou long terme, diversification, nouveaux services, clientèles visées, maillage, emplois, achalandage, etc.) ? |
|       |

|  |
| --- |
| **section 9 - synthèse des éléments clés du projet** |
| Y a-t-il des éléments clés que vous souhaitez porter à notre attention? Pourquoi devrait-on accorder un soutien financier à votre projet? Quels sont les effets anticipés? À titre d’exemple, indiquez le nombre d’emplois consolidés, le nombre d’emplois créés, les effets sur les retombées touristiques dont les nuitées, le nombre de partenaires, l’augmentation anticipée du nombre de visiteurs, les effets sur les recettes touristiques, etc. |
|       |

|  |
| --- |
| **section 10 - coûts et financement DU PROJET** |
| Ventilation détaillée des travaux et des coûts  | **Montant ($)** |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
| *Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de l’aide financière.* |        |        |
| montage financier (identifier nommément les ministères, organismes ou autres partenaires financiers; indiquer également si l’aide financière est confirmée (C) ou si vous êtes en attente d’une réponse (A )) | **Type de financement** |        | **Montant ($)** |
| **Programme d’appui au développement des attraits touristiques** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \*Si vous demandez une garantie de prêt, veuillez joindre l’offre de financement du prêteur et compléter les éléments ci-dessous. | **[ ]**  Prêt**[ ]**  Garantie de prêt\*\* |      |        |
| \*\*Pour les projets d’investissement du volet 1 de plus de 10 M$ seulement. | **[ ]**  Subvention\*\* |      |        |
| Nom du prêteur pour lequel la garantie de prêt est demandée :       |  |      |        |
| Taux de garantie demandé :       |  |      |        |
| Apport de sources privées (minimum 20 %) |  |      |        |
|       |  |      |        |
|       |  |      |        |
|       |  |      |        |
|       |  |      |       |
| *Inclure toutes les sources de financement privées et publiques sollicitées et confirmées pour ce projet. À noter qu’un apport de sources privées minimal de 20 % du promoteur est exigé.* | **Montant total** |        |

|  |
| --- |
| **section 11 - DOCUMENTS OBLIGATOIRES À TOUTE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE** |
|

|  |
| --- |
| [ ]  **Déclaration de l’entreprise dûment signée** |
| * Document disponible en cliquant sur le lien suivant : [déclaration de l’entreprise](http://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/formulaires/declaration-entreprise-padat.pdf).
 |
| [ ]  **Sommaire exécutif** |
| * Le sommaire exécutif résume le contenu du plan d’affaires. Pour les demandes adressées au volet 1, il s’agit du seul document qui sera transmis, avec le formulaire, à l’ATR. Les éléments clés du projet doivent donc y être mentionnés.
 |
| [ ]  **Plan d’affaires** |
| Le plan d’affaires présente minimalement les aspects suivants : * description détaillée du projet, dont l’aspect innovant du projet;
* description détaillée des clientèles visées et moyens utilisés pour les atteindre

(analyse et perspective de marché, plan marketing, budget alloué);* analyse de la concurrence;
* impacts et retombées touristiques du projet;

(exemples : allongement de la saison touristique, diversification de l’offre de la région concernée, forfaitisation ou maillage, augmentation des nuitées, retombées en matière de consolidation et de création d’emplois);* présentation du promoteur et de son équipe;
* montage financier.
 |
| [ ]  **Documents financiers** |
|  |
|  **Liste des documents exigés :*** États financiers de l’entreprise, des compagnies de gestion et des compagnies sœurs (trois exercices complets);
* États financiers intérimaires;
* États financiers prévisionnels pour l’année en cours et la prochaine année fiscale complète;
* Budget de caisse;
* Listes des comptes clients et des comptes fournisseurs chronologiques avec comparatif de l’année précédente;
* Offre de financement ou lettre d’intention d’un autre prêteur;
* Lettre d’offre ou de renouvellement des facilités de crédit ou soldes à jour sur les prêts à terme de la part de prêteur à l’entreprise;
* Bilan personnel des actionnaires et principaux dirigeants.

**Liste des documents supplémentaires pouvant être requis pour les projets d’équipements et d’immobilisations :*** Contrat d’achat/soumissions;
* Rapports environnementaux externes Phase 1;
* Liste détaillée des équipements avec numéros de série;
* Contrat de police d’assurance (biens).
 |
| [ ]  Confirmation du ministère de la Culture et des Communications en regard de l’application ou non du projet à la [Politique d’intégration des arts à l’architecture](http://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/aidefinanciere/PASC/MCC-int-arts.pdf) (s’applique uniquement aux projets de 10 M$ et plus où une subvention est sollicitée au volet 1). |

 |

|  |
| --- |
| **section 12 - DÉCLARATION** |
|  |
| Je soussigné, |       | , déclare que les renseignements fournis |
|  | **Nom complet en caractères d’imprimerie** |  |
| dans cette demande et les documents joints sont complets et véridiques. [ ]  Je m’engage à fournir aux représentants d’Investissement Québec et du ministère du Tourisme toute l’information nécessaire à l’analyse du projet. Je comprends que la présente demande d’aide n’entraîne pas nécessairement son acceptation.[ ]  J’autorise Investissement Québec et le ministère du Tourisme à transmettre ce formulaire et le sommaire exécutif à leurs partenaires régionaux notamment l’ATR (s’applique uniquement aux projets soumis au volet 1).[ ]  J’ai pris connaissance du [guide pour l’adjudication de contrats de construction de plus de 100 000 $](https://www.quebec.ca/tourisme-et-loisirs/aide-financiere/guide-adjudication-contrats-construction/) et je m’engage à respecter, le cas échéant, les règles concernant l’adjudication de contrats et à procéder à un appel d’offres public (s’applique uniquement aux projets de 10 M$ et plus où une subvention est sollicitée au volet 1). [ ]  Si ma demande d’aide financière est acceptée, je m’engage à remplir les fiches de résultats nécessaires à l’analyse des retombées du programme et tous les documents visant à évaluer le programme. |
|  |  |  |  |  |
|  | **Signature de la personne autorisée** | **Titre** | **Date** |

|  |
| --- |
| **Veuillez noter que vous devez faire parvenir cette demande (incluant les annexes) en format électronique, à l’adresse suivante :** **iqtourisme@invest-quebec.com****.****Un accusé de réception vous sera acheminé dans les jours suivants.****Vous pouvez également joindre à votre demande une copie des études de marché, de satisfaction des clients ou des visiteurs et d’évaluation des retombées économiques disponibles.** |