



Fonds communautaire d'emprunt

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÊT INDIVIDUS ET COOPÉRATIVES

Veillez noter que le féminin est toujours utilisé dans ce document afin d'alléger le texte.

IDENTIFICATION PERSONNELLE DE LA PROMOTRICE

Nom / Prénom : _____

Date de naissance (jr/ms/an) : _____ âge: _____

Citoyenneté (s) : _____

N^o d'assurance sociale : _____ Sexe : F M

Niveau de scolarité complété : Primaire DEP
 Secondaire non complété Collégial
 Secondaire complété Universitaire

Discipline : _____

Dernier Diplôme obtenu : _____

ADRESSE PERMANENTE

Adresse : _____ Appt : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code Postal : _____

Quartier de résidence : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

ÉTAT MATRIMONIAL ET FAMILIAL

Célibataire Mariée ou Conjointe de fait Divorcée Veuve

Enfants à charge, indiquez le nombre d'enfants : _____

Personnes à charge, indiquez le nombre de personnes : _____

PROFIL SOCIAL

Immigrante, depuis le : _____ Nationalité d'origine : _____

Réfugiée, depuis le : _____ Nationalité d'origine : _____

Minorité visible Origine ethnique : _____

Autochtone ou Métis

Handicapée Type d'handicap : _____

Langue maternelle : _____

SOURCE DE REVENU / OCCUPATION

Revenu annuel : _____

Prestataire de la sécurité du revenu Prestataire de l'assurance emploi

Travailleuse autonome Entrepreneure

Employée, précisez le type d'emploi et l'employeur : _____

Précisez si : Temps partiel
 Temps plein

Aux études, précisez temps **complet ou partiel** et la discipline : _____

Travailleuse saisonnière

Sans revenu

Valeur nette (\$) : _____ \$

(Indiquez le montant total de votre valeur nette : total de vos actifs moins total de vos passifs)

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Avez-vous déjà fait faillite? Oui Non

Si oui, êtes-vous libérée? Oui Non

Si oui, joindre votre certificat de libération

Si non, inscrire la date de la faillite : _____

Êtes-vous assujettie au dépôt volontaire ? Oui Non

Avez-vous d'autres renseignements que vous souhaiteriez nous communiquer :

DÉCLARATION

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je consens à ce qu'elles puissent être divulguées. Je m'engage aussi à fournir, à la demande de l'ACEM, tout document pertinent à la présente demande de prêt. Je consens également à fournir, à la demande de l'ACEM, mon dossier de crédit que j'aurai obtenu auprès d'un des deux bureaux de crédit existant au Canada, soit Trans Union du Canada ou Équifax. Les renseignements ainsi obtenus seront tenus confidentiels. Tout renseignement inexact, toute fausse déclaration ou toute omission importante entraînerait automatiquement le rejet définitif de ma demande ou l'annulation du prêt.

Signature

Date

DESCRIPTION DU PROJET

Nom de l'entreprise : _____

Lieu d'établissement : actuel projeté

Adresse : _____ suite : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code Postal _____

Quartier d'affaires : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site web : _____

Description sommaire du projet :

Secteur d'activité : _____

SITUATION DE L'ENTREPRISE :

En démarrage (depuis moins de 1 an)

Date de création ou de lancement prévue :

En opération En expansion

FORME :

Entreprise à but lucratif Coopérative de travail

Numéro d'enregistrement ou d'incorporation l'entreprise : _____ Date: _____

Nombre d'associés : _____

Noms des associés et % des parts de chaque associé :

_____ %
_____ %

_____	_____
_____	_____ %
_____	_____ %

Structure financière :

Liste des coûts de démarrage Liste des sources de financement :

<input type="radio"/> _____	_____ \$	<input type="radio"/> Mise de fonds des promoteurs	_____ \$
<input type="radio"/> _____	_____ \$	<input type="radio"/> Prêt demandé à l'ACEM	_____ \$
<input type="radio"/> _____	_____ \$	<input type="radio"/> _____	_____ \$
<input type="radio"/> _____	_____ \$	<input type="radio"/> _____	_____ \$
<input type="radio"/> _____	_____ \$	<input type="radio"/> _____	_____ \$
<input type="radio"/> _____	_____ \$	<input type="radio"/> _____	_____ \$
	Total _____ \$	Total	_____ \$

Chiffres d'affaires réalisés les années précédentes (pour les entreprises déjà existantes) :

Année _____	Chiffre d'affaires réalisé _____	\$ _____
Année _____	Chiffre d'affaires réalisé _____	\$ _____
Année _____	Chiffre d'affaires réalisé _____	\$ _____
Chiffre d'affaires prévu :	1 ^{ère} année _____	\$ _____
	2 ^{ème} année _____	\$ _____

Emplois :

Nombre d'emplois actuels créés	_____ dont _____	à tps plein _____	à tps partiel _____	_____ contractuel
Nbre d'emplois additionnels prévus (an 1)	_____ dont _____	à tps plein _____	à tps partiel _____	_____ contractuel
Nbre d'emplois additionnels prévus (an 2)	_____ dont _____	à tps plein _____	à tps partiel _____	_____ contractuel

Apport social du projet : Votre projet a-t-il un apport social particulier? En quoi est-il un apport pour la communauté? Répond-t-il à un enjeu ou un problème particulier?

Référence: Qui vous a référé à l'ACEM?

<input type="checkbox"/> Info-entrepreneurs	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Ville de Montréal	<input type="checkbox"/> Bouche à oreille
<input type="checkbox"/> CDEC	<input type="checkbox"/> Communication Québec	<input type="checkbox"/> Médias (précisez: _____)	
<input type="checkbox"/> SAJE	<input type="checkbox"/> Bottins	<input type="checkbox"/> Autres (précisez : _____)	

_____	_____
Signature	Date