



N'inscrivez rien ici

N° de dossier: \_\_\_\_\_

Nom du projet : \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÊT

### DESCRIPTION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Lieu d'établissement :  actuel  projeté

Adresse : \_\_\_\_\_ suite : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Quartier d'affaires : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site web : \_\_\_\_\_

### PERSONNE CONTACT, RESPONSABLE DE LA DEMANDE DE PRÊT :

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

### MISSION DE L'ORGANISME :

---

---

---

### DESCRIPTION DES ACTIVITÉS OU SERVICES DE L'ORGANISME :

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

---

---

---

### PROFIL SOMMAIRE DES POPULATIONS TOUCHÉES PAR LES ACTIVITÉS OU SERVICES DE L'ORGANISME

(cochez plus d'une case au besoin)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Immigrantes/Réfugiée                              | <input type="checkbox"/> Femmes   | <input type="checkbox"/> Enfants                      |
| <input type="checkbox"/> Minorité visible                                  | <input type="checkbox"/> Jeunes   | <input type="checkbox"/> Familles                     |
| <input type="checkbox"/> Personnes Handicapée                              | <input type="checkbox"/> Autochtone ou Métis                            |   |
| <input type="checkbox"/> Prestataire d'aide sociale ou d'assurance. emploi | <input type="checkbox"/> Personnes à faible revenu ou à revenu précaire | <input type="checkbox"/> Aucune population spécifique |

### SITUATION DE L'ORGANISME :

En démarrage (depuis moins de 1 an) Date de création ou de lancement prévue : \_\_\_\_\_

En opération  En expansion

### STRUCTURE JURIDIQUE :

Numéro d'incorporation de l'organisme : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Membres du Conseil d'administration	fonction	téléphone
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Structure financière :**

Total du budget annuel de l'organisme : \_\_\_\_\_ \$

Liste des coûts d'opération

Liste des sources de financement :

⊙ _____ \$	⊙ _____ \$
⊙ _____ \$	⊙ _____ \$
⊙ _____ \$	⊙ _____ \$
⊙ _____ \$	⊙ _____ \$
⊙ _____ \$	⊙ _____ \$
⊙ _____ \$	⊙ _____ \$
⊙ _____ \$	⊙ _____ \$
Total _____ \$	Total _____ \$

<b>Montant du prêt pont demandé</b>	\$
-------------------------------------	----

<b>Basé sur subvention /montant:</b>	
--------------------------------------	--

<b>Raisons pour le prêt pont:</b>	
-----------------------------------	--

**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

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

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

**Référence:** Qui vous a référé à l'ACEM?

- Info-entrepreneurs     Internet     Ville de Montréal     Bouche à oreille
- CDEC     Communication Québec     Médias (précisez: \_\_\_\_\_)
- SAJE     Bottins     Autres (précisez : \_\_\_\_\_)