Les données transmises dans le présent formulaire sont utilisées par le personnel de l’ATR et du ministère du Tourisme et sont conservées dans des banques de données du ministère à des fins de statistiques, d’évaluation 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** |
| **Entreprise ou organisme** |       |
| **Adresse** |       |
| Municipalité |       | **Code postal** |       |
| **Téléphone** |       | **Télécopieur** |       | **Site Internet** |       |
| **Courriel de l’entreprise ou de l’organisme** |       |
| **Adresse de correspondance, si différente** |       |
| Municipalité |       | **Code postal** |       |
| NEQ ou no de pourvoirie |       | 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** |       | **Télécopieur** |       | Courriel |       |
| **Responsable du projet** |       |  | **Titre** |       |
| **Téléphone** |       | **Poste** |       | **Télécopieur** |       | Courriel |       |
| portrait de l’entreprise ou de l’organisme |
| **Statut légal** | [ ]  | **OBL** | [ ]  | **OBNL** | [ ]  | **Coopérative** |
| [ ]  | **Corporation municipale** | [ ]  | **Communauté ou nation autochtone** |
| **Activité principale de l’entreprise** |       | **Activités secondaires**  |       |
| **Date d’entrée en activité (Année-Mois-Jour)** |       |
| **Période d’ouverture** | [ ]  | À l’année | [ ]  | Saisonnière | Précisez le nombre de mois d’opération |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **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 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 | [ ]  | 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** |
| **Titre du projet :** |       |
|

|  |
| --- |
| **Type de projet :** |
| **[ ]  Accompagnement** **[ ]  Mise en œuvre**  |
|  |

 |
| Accompagnement précisez: (Voir guide du promoteur) |       |
| Mise en œuvre précisez:(Voir guide du promoteur) |       |
| **Portrait actuel de votre présence numérique** |
|       |
| **Description du projet** |
|       |
| **Objectif(s) de votre projet** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **étapes du projet et échéancier** | Date de début(AA - MM - JJ) | Date de fin(AA - MM - JJ) |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |
| 1.
 |       |       |

 |

|  |
| --- |
| **section 3 - Profil de l’entreprise** |
| Dirigeants – Mission - Services |
|       |

|  |
| --- |
| **section 4 - Accélérer le développement des compétences, la transformation numérique et créer des contenus innovants** |
| En quoi votre projet permettra-t-il d’accélérer le développement des compétences? Est-ce que votre projet contribuera à accélérer la transformation numérique? Permettra-t-il la création de contenus innovants? |
|       |

|  |
| --- |
| **section 5 - Enrichir l’éxpérience et engager le visiteur** |
| Votre projet contribuera-t-il à enrichir l’expérience du visiteur? est-ce qu’il contribuera à inspirer et engager le voyageur à chaque étape de son parcours? |
|       |

|  |
| --- |
| **section 6 - 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?  |
|       |

|  |
| --- |
| **section 7 - coûts et financement DU PROJET** |
| COÛTS DÉTAILLÉS DU PROJET | **Montant ($)** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| *Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de l’aide financière.* | **Montant total** |       |
| montage financier (identifier nommément les ministères, organismes ou autres partenaires financiers; indiquer également si l’aide financière est confirmée ( C ) ou si vous êtes en attente d’une réponse ( A )) | **Type de financement** | **C ou A** | **Montant($)** |
| Mise de fonds du promoteur *(minimum de 20 % et 10 % pour les communautés autochtones)*Promoteur :       |  |      |       |
|       |  |      |       |
|       |  |      |       |
|       |  |      |       |
|       |  |      |       |
|       |  |      |       |
| Montant demandé à l’**Entente de développement numérique des entreprises touristiques (EDNET)** | Subvention |      |       |
| *Inclure toutes les sources de financement privées et publiques sollicitées et confirmées pour ce projet. À noter qu’une mise de fonds minimal de 20 % du promoteur est exigée (10 % dans le cas des communautés et nations autochtones).* | **Montant total** |  |

|  |
| --- |
| **section 9 - DOCUMENTS OBLIGATOIRES À TOUTE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE** |
| Votre demande d’aide financière doit comporter les informations suivantes à joindre au formulaire, et ce, en format électronique. cocher les cases confirmant les pièces jointes à votre envoi. |
| **[ ]  Formulaire de demande d’aide financière****[ ]  Confirmations des engagements financiers, tels que les preuves de l’adhésion de partenaires au projet (lettres d’appui, ententes de partenariat, courriel de confirmation, etc.) ;** [ ]  **Copie de la charte d’incorporation ou certificat d’immatriculation;** |
| [ ]  **Résolution de l’organisme ou de l’entreprise mandatant le signataire de la demande d’aide financière à ce programme et tout document pertinent à la demande;**[ ]  **Copie de tout appel d’offres transmis à des experts-conseils, firmes et autres fournisseurs de services, qui comprend les éléments suivants :*** Une description du projet ou de la problématique;
* La nature et les objectifs de l’étude;
* La méthodologie ou la technologie suggérée;
* L’échéancier des travaux et le budget;
* Les biens livrables.

**[ ]  Copies d’au minimum 2 offres de services professionnels**.**[ ]  Copie des documents suivants pour un projet de mise en œuvre SEULEMENT:** * Le diagnostic léger de la capacité numérique de l’entreprise et la planification numérique complétés (utiliser les outils et les gabarits proposés).
* Copie du cahier de charges transmis à un fournisseur de technologies en vue de recevoir une estimation pour l’acquisition et/ou l’implantation d’une solution numérique.
* Copie d’au moins deux estimés professionnels reçus de fournisseurs de technologies ou deux estimations des coûts liés à l’achat d’équipements et de logiciels.
 |
| **section 11 - DÉCLARATION** |
|  |
| Je soussigné, |       | , déclare que les renseignements fournis |
|  | **Nom complet en caractères d’imprimerie** |  |
| dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques. Je m’engage à fournir aux représentants de l’ATR toute l’information nécessaire à l’analyse du projet. Je m’engage également à respecter, le cas échéant, les règles concernant l’adjudication des contrats. Je comprends que la présente demande d’aide n’entraîne pas nécessairement son acceptation. 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 : sbourgault@tourismebaiejames.com.**