

DOCUMENT D'ACCUEIL MECA

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR			
Nom de l'entrepreneur :			
Fonction :			
Adresse résidentielle :	<u># de porte :</u>	<u>Nom de la rue :</u>	<u># d'unité ou # d'app. :</u>
Ville :			
Code Postal :			
# de téléphone principal :			
Adresse courriel personnelle :			

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE	
Nom de l'entreprise :	
Ville :	

DESJARDINS	
Êtes-vous membre Desjardins ?	Oui Non
Si oui, précisez le nom de la caisse :	

DEMANDE DE FINANCEMENT CHEZ MICROENTREPRENDRE CHAUDIÈRE-APPALACHES	
Montant (\$) demandé :	

À DES FINS STATISTIQUES, VEUILLEZ COCHER LA CASE QUI S'APPLIQUE A VOTRE SITUATION

QUELLE PHASE DECRIT LE MIEUX VOTRE ENTREPRISE ?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Prédémarrage | <input type="checkbox"/> Croissance |
| <input type="checkbox"/> Démarrage | <input type="checkbox"/> Relève / Transfère |

QUEL EST LE STATUT JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Société par actions (INC.) | <input type="checkbox"/> Travailleur autonome |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle (ENR.) | <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif |
| <input type="checkbox"/> Société en nom collectif (S.E.N.C.) | <input type="checkbox"/> Coopérative |

QUEL EST VOTRE SECTEUR D'ACTIVITÉ ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculture | <input type="checkbox"/> Service |
| <input type="checkbox"/> Artistique et culturel | <input type="checkbox"/> Tourisme et loisir |
| <input type="checkbox"/> Commerce de détail | <input type="checkbox"/> Technologie |
| <input type="checkbox"/> Manufacturier | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Restauration et secteur alimentaire | |



VOTRE PROJET SE SITUE DANS QUELLE REGION ?

- Lévis (grande région)
- MRC de Bellechasse
- MRC de Beauce-Sartigan
- MRC Beauce-Centre
- MRC de la Nouvelle-Beauce
- MRC des Appalaches
- MRC des Etchemins
- MRC Lotbinière
- MRC de L'Islet
- MRC de Montmagny
- Si autre, précisez : _____

COMBIEN D'EMPLOIS SERONT MAINTENUS, AVEC L'AIDE DE NOTRE FINANCEMENT ?

Nombre emplois maintenus :	
à Temps plein	à Temps partiel

COMBIEN D'EMPLOIS SERONT CRÉÉS, AVEC L'AIDE DE NOTRE FINANCEMENT ?

Nombre emplois créés :	
à Temps plein	à Temps partiel

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLÉ DE NOUS ?

- Cours Lancement d'une entreprise
- SADC de votre région
- Développement économique de la MRC de votre région
- Notre page Facebook
- Notre page LinkedIn
- Notre site internet
- La Ruche Chaudière-Appalaches
- EVOL
- Futurpreneur
- Desjardins
- BDC
- Recherche Google
- Si autre, précisez : _____

QUEL EST VOTRE STATUT D'EMPLOI PRÉSENTEMENT ?

- Aide financière de dernier recours
- Assurance-emploi, RQAP
- Régie des rentes, CNESST, SAAQ
- Salarié temps partiel
- Salarié temps plein
- Travailleur autonome temps partiel
- Travailleur autonome temps plein
- Entrepreneur temps partiel
- Entrepreneur temps plein
- Travailleur saisonnier
- Étudiant temps partiel
- Étudiant temps plein
- Sans revenu
- STA (soutien au travailleur autonome)
- Si autre, précisez : _____

QUELLE EST VOTRE IDENTITE DE GENRE ?

- Homme
- Femme
- Personne non-binaire

QUELLE EST VOTRE TRANCHE D'AGE ?

- 18/25 ans
- 26/35 ans
- 36/49 ans
- 50 ans et +

QUEL EST VOTRE STATUT FAMILIAL ?

- Célibataire
- Divorcé
- Couple avec enfant
- Couple sans enfant
- Monoparentale
- Veuf

QUEL EST VOTRE STATUT LÉGAL AU CANADA ?

- Citoyen canadien
- Citoyen canadien né à l'extérieur du Canada
- Résident permanent
- Immigrant avec permis de travail temporaire
- Réfugié
- Si autre, précisez : _____



DE QUELLE COMMUNAUTÉ ETHNIQUE FAITES-VOUS PARTIE ?

- Nord-américaine Minorité visible
 Autochtone Si autre, précisez : _____

QUELLE EST VOTRE LANGUE MATERNELLE ?

- Français Si autre, précisez : _____
 Anglais

QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SCOLARITÉ COMPLÉTÉ ?

- Secondaire non complété Collégiales
 Secondaire complété Universitaire
 Études professionnelles

QUEL EST VOTRE REVENU INDIVIDUEL ?

- 0 à 10 000\$ 20 001 à 30 000\$ 40 000\$ et +
 10 001 à 20 000\$ 30 001 à 40 000\$

AVEZ-VOUS UN HANDICAP ?

- Non Oui, précisez _____

ATTESTATION

Pour des fins de financement et de statistiques, je, _____, autorise le personnel de MicroEntreprendre Chaudière-Appalaches (MECA) à transmettre à tout ministère du gouvernement du Québec ou du Canada ainsi qu'au réseau québécois du crédit communautaire (MicroEntreprendre), les renseignements personnels ci-hauts me concernant. J'autorise MicroEntreprendre Chaudière-Appalaches à m'envoyer des courriels.

SIGNATURE : _____ DATE : _____