

DOCUMENT D'ACCUEIL MECA

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR			
Nom de l'entrepreneur :			
Fonction :			
Adresse résidentielle :	# de porte :	Nom de la rue :	# d'unité ou # d'app. :
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 ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lévis (grande région) | <input type="checkbox"/> MRC des Etchemins |
| <input type="checkbox"/> MRC de Bellechasse | <input type="checkbox"/> MRC Lotbinière |
| <input type="checkbox"/> MRC de Beauce-Sartigan | <input type="checkbox"/> MRC de L'Islet |
| <input type="checkbox"/> MRC Beauce-Centre | <input type="checkbox"/> MRC de Montmagny |
| <input type="checkbox"/> MRC de la Nouvelle-Beauce | <input type="checkbox"/> Si autre, précisez : _____ |
| <input type="checkbox"/> MRC des Appalaches | |

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 ?

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

QUEL EST VOTRE STATUT D'EMPLOI PRÉSENTEMENT ?

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

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 ?

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Couple avec enfant | <input type="checkbox"/> Monoparentale |
| <input type="checkbox"/> Divorcé | <input type="checkbox"/> Couple sans enfant | <input type="checkbox"/> Veuf |

QUEL EST VOTRE STATUT LÉGAL AU CANADA ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien | <input type="checkbox"/> Immigrant avec permis de travail temporaire |
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien né à l'extérieur du Canada | <input type="checkbox"/> Réfugié |
| <input type="checkbox"/> Résident permanent | <input type="checkbox"/> 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 : _____