|  |
| --- |
| IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE/L’ORGANISME |

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise ou organisme : |       |
| Nom du président ou de la présidente : |       |
| Adresse : |       |
| Municipalité : |       | Code postal :       |
| Téléphone :       | Télécopieur :       | Site Web :       |
| Courriel de l’entreprise ou de l’organisme :       |
| NEQ ou no de pourvoirie : |       | No. TPS :       | No. TVQ :       |
| IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE À AGIR AU NOM DE L’ENTREPRISE/ORGANISME |
| Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande. |
| Prénom et nom :       | 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 (jour-mois-année) : |       |
| Période d’ouverture | [ ]  À l’année | [ ]  Saisonnière | Précisez le nombre de mois d’opération :       |
| IDENTIFICATION DES PARTENAIRES DU PROJET |
| NOM DES PARTENAIRES | IMPLICATION |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| CRITÈRES D’ANALYSE DU PROJET  |
| [ ]  Pérennité du projet (4 points); [ ]  Partenariat (2 points);[ ]  Budget et échéancier (2 points);[ ]  Rayonnement (5 points);[ ]  Positionnement stratégique (2 points)[ ]  Exclusivité (2 point)[ ]  Valeurs de Tourisme Mauricie (3 point) |
| DESCRIPTION DU PROJET  |
|  |

|  |
| --- |
| EXPÉRIENCE |
| Comment ce projet fait vivre le positionnement nature authentique et histoires étonnantes à vos clients?  |

|  |
| --- |
| CRITÈRES D’ÉVALUATION |
| Expliquez en quoi votre projet répond aux critères évalués.1. **Pérennité du projet – Récurrence (4 points)**

Le projet proposé doit être récurrent afin qu’il vive dans le temps. Un événement ou une activité ponctuelle ne se vivant qu’une seule fois ne pourrait être recevable.1. **Partenariat (2 points)**

Les projets réalisés en partenariat ou en collaboration avec au moins un autre membre sont encouragés. Parce que nous aimons le maillage et nous croyons en la force du nombre1. **Rayonnement (5 points)**

Un projet pouvant potentiellement faire jaser et faire rayonner la région à l’extérieur de celle-ci par son caractère étonnant, curieux ou audacieux. On parle ici de ce qui marquera vos clients, de ce qu’ils auront envie de raconter!1. **Positionnement stratégique (2 points)**

Le déploiement du positionnement stratégique (soit nature authentique ou histoire étonnante ou les deux) doit être clairement établi.1. **Exclusivité (2 points)**

Un projet unique dans son territoire se voit octroyer plus de points.1. **Valeurs de Tourisme Mauricie (3 points)**

En quoi votre projet est innovant, porteur de valeurs ajoutées et est audacieux. |

|  |
| --- |
| COÛTS ET FINANCEMENT DU PROJET |

|  |  |
| --- | --- |
| RÉSUMÉ DES COÛTS PLANIFIÉS DU PROJET | SOURCES DE FINANCEMENT |
| DÉPENSES RELIÉES AU PROJET  | FINANCEMENT ET DÉTAIL DE LA PROVENANCE |
|       |       $ | Part du promoteur : |       $ | **%** |
|       |       $ | Fonds étonnant : |       $ | **%** |
|       |       $ | Autre : |       $ | **%** |
| **TOTAL :** | $ | **TOTAL :** |  $ | **100 %** |

|  |
| --- |
| ÉTAPES DU PROJET ET ÉCHÉANCIER |
| ÉTAPES | COÛT | DATE DE DÉBUT(AA - MM - JJ) | DATE DE FIN(AA - MM - JJ) |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| 1.
 |       $ |       |       |
| **TOTAL** |  $ |  |  |

|  |
| --- |
| DÉCLARATION DE LA REQUÉRANTE OU DU REQUÉRANT |
| Nous vous informons que les renseignements recueillis sur ce formulaire de demande d’aide financière de même que ceux qui se joindront à votre demande, par la suite, seront traités confidentiellement. Le promoteur peut donc être assuré d’une diffusion restreinte de ses données.Le présent document servira à l’analyse. Il est de votre responsabilité de clarifier chacun des éléments et de répondre à chacune des questions. Tout document incomplet ne sera pas considéré.J’atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques. |
|       |       |
| **Signature et titre Date** |

|  |
| --- |
| DOCUMENTS À JOINDRE |
| Formulaire de dépôt de projet rempli et signé  | [ ]  |
| Copie de la charte d’incorporation ou certificat d’immatriculation | [ ]  |
| Démonstration du financement de la part du promoteur (20 %) avec résolution du conseil d’administration s’il y a lieu | [ ]  |
| Copie des confirmations des engagements financiers s’il y a lieu | [ ]  |
| Résolution de l’organisme et/ou de l’entreprise mandatant le signataire de la demande d’aide financière à ce programme et tout document pertinent à la demande, s’il y a lieu | [ ]  |

**NOTE :** Tourisme Mauricie se réserve le droit de demander documents complémentaires si cela s’avère nécessaire pour l’évaluation de certaines demandes.

|  |
| --- |
| DÉPÔT DE LA DEMANDE EN DEUX (2) ÉTAPES |
| **ÉTAPE 1** Faire parvenir ce formulaire, en format électronique, à l’adresse courriel suivante :**lrivard@tourismemauricie.com****ÉTAPE 2**Envoyer une version papier de ce formulaire dûment signé avec les documents à joindre à l’adresse suivante :**Tourisme Mauricie** **Fonds Étonnant****1882, rue Cascade, C.P. 100****Shawinigan, QC G9N 8S1** |

|  |
| --- |
| soutien à la préparation des demandes |
| Pour toutes questions concernant le Fonds Étonnant, veuillez communiquer avec : **Lyne Rivard**Coordonnatrice projets spéciaux, services aux membres et accueilTourisme MauricieCourriel : lrivard@tourismemauricie.comTéléphone : 819 536-3334, poste 222 |