|  |
| --- |
| 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 DE LA FIRME CHOISIE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de la firme | | | | | | | | | | | | Nom de la personne responsable du dossier | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| DISPOSITIONS PARTICULIÈRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de début de la démarche avec la firme : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre d’employés recrutés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de début d’embauche : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée du contrat de travail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 demande rempli et signé |  |
| Copie de la charte d’incorporation ou certificat d’immatriculation |  |
| Copie de la facture des frais de transport du travailleur étranger |  |
| Copie de la facture des frais d’assurance maladie temporaire pour le travailleur étranger |  |
| 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 des documents complémentaires si cela s’avère nécessaire pour l’évaluation de certaines demandes.

|  |
| --- |
| DÉPÔT DE LA DEMANDE |
| Faire parvenir ce formulaire, en format électronique ainsi que toutes les pièces justificatives, à l’adresse courriel suivante :  [**ccournoyer@tourismemauricie.com**](file:///C:\Users\User\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\YJ3955J6\ccournoyer@tourismemauricie.com) |

|  |
| --- |
| soutien à la préparation des demandes |
| Pour toutes questions concernant le Programme soutien main-d’œuvre étrangère, veuillez communiquer avec :  **Catherine Cournoyer**  Développement des partenariats  Tourisme Mauricie  Courriel : [ccournoyer@tourismemauricie.com](mailto:ccournoyer@tourismemauricie.com)  Téléphone : 819 536-3334, poste 224 |