

N° de dossier (À l'usage de l'administration)

### 1. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale		Téléphone
Nom d'usage		Téléphone #2
Adresse		Téléphone #3
Ville		Code postal
Province	Québec	Région
Site Internet		Adresse courriel
		Télécopieur

### 2. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE-CONTACT

Nom, Prénom		Titre		Fonction
Téléphone		Cellulaire		Adresse courriel

### 3. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENTREPRISE

Statut juridique	<input type="radio"/> OBNL <input type="radio"/> Coopérative <input type="radio"/> Autre :		
Étape	<input type="radio"/> Prédémarrage <input type="radio"/> Démarrage <input type="radio"/> Expansion <input type="radio"/> Consolidation <input type="radio"/> Redressement		
Secteur d'activités		Date de constitution	AAAA-MM-JJ
SCIAN (À l'usage de l'administration)	Liste à 3 chiffres	Début des opérations	AAAA-MM-JJ
Mission	Quelle est la mission de votre entreprise ?		
Finalité sociale	Présenter la finalité sociale visée par l'entreprise.		
Description des activités	Décrivez brièvement les activités principales de votre entreprise. Énumérez les produits et les services actuels et prévus.		
N° de membres par catégorie (coop)	<input type="checkbox"/> Membres travailleurs <input type="checkbox"/> Membres utilisateurs <input type="checkbox"/> Membres de soutien <input type="checkbox"/> Membres producteurs		

#### 4. LISTE DES ADMINISTRATEURS

Fonction	Nom, Prénom	Catégorie	Expertises acquises et expériences de travail

Veuillez décrire les structures mises en place afin d'assurer une gouvernance démocratique de votre entreprise (par exemple comité de gestion, comité finance, comité culturel, etc.).

#### 5. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ACCOMPAGNATEUR CERTIFIÉ L'AMPLI

Les accompagnateurs certifiés du Projet l'Ampli sont les seuls reconnus par le RISQ pour avoir accès au fonds l'Ampli. Si vous n'êtes pas encore accompagnés par une ressource du Projet l'Ampli, nous vous invitons à contacter le Chantier de l'économie sociale : Ariane Clavet-Gaumont, recherche et développement (cell : 514-621-0379 ou [ariane.clavet-gaumont@chantier.qc.ca](mailto:ariane.clavet-gaumont@chantier.qc.ca))

Nom de l'organisation			
Adresse			
Personne ressource		Titre	Fonction
Téléphone	Cellulaire		Adresse courriel

## 6. PROJET

Nom du projet

### Description du projet

Décrivez brièvement le projet, ses objectifs et sa pertinence.

En quoi est-ce un projet d'économie sociale ?

En quoi est-ce un projet viable financièrement et rentable socialement ?

Décrire l'ancrage dans le milieu, la concertation autour du projet.

Décrire les paramètres de la campagne d'émission. (catégories de parts ou obligations et pour chaque catégorie: nombre de parts ou obligations, montant, terme, taux, etc.)

Étapes de réalisation du projet (incluant les phases de la campagne d'émission)

Échéance

AAAA-MM-JJ

AAAA-MM-JJ

AAAA-MM-JJ

AAAA-MM-JJ

AAAA-MM-JJ

AAAA-MM-JJ

## Avis juridique

Avez-vous obtenu un avis juridique démontrant la conformité légale de la campagne d'émission ?

Oui Non

Si non, expliquez :

### Coordonnées de l'avocat(e) ayant émis l'avis juridique

Nom de l'organisation

Adresse

Personne ressource

Titre

Fonction

Téléphone

Cellulaire

Adresse courriel

## 7. PLAN DE FINANCEMENT

Coûts		Financement prévu	
	\$	RISQ - Fonds L'Ampli	\$
	\$	Émission d'obligations/parts	\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$	Autre (précisez)	\$
<b>Total</b>	\$	<b>Total</b>	\$

## 8. AUTRES INFORMATIONS

A – Les administrateurs de l'entreprise requérante sont-ils administrateurs du RISQ ou liés à de telles personnes ?

Oui  Non

Si oui, expliquez :

B – L'entreprise requérante détient-elle un passif important, réel ou éventuel, qui puisse l'affecter et qui n'aurait pas été divulgué par écrit au RISQ ?

Oui  Non

Si oui, expliquez :

C – L'entreprise requérante est-elle impliquée dans un litige, une procédure judiciaire, une enquête du gouvernement, ou est-elle en défaut de se soumettre à une ordonnance d'un organisme judiciaire ou quasi judiciaire ?

Oui  Non

Si oui, expliquez :

D – L'entreprise requérante est-elle en défaut de payer tous impôts, taxes ou cotisations qu'elle est tenue de payer ?

Oui  Non

Si oui, expliquez :

E – L'entreprise requérante déclare que les dépenses incluses dans le coût du projet n'ont pas été effectuées et n'ont fait l'objet d'aucun engagement contractuel avant la date du dépôt de la demande d'aide financière.

Oui  Non

Si non, expliquez :

## 9. DÉCLARATION ET CONSENTEMENTS

Nous affirmons que tous les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques, exacts et complets en tous points, et nous savons que le Réseau d'investissement social du Québec (ci-après RISQ) se basera sur ces renseignements afin de prendre une décision.

Nous avons divulgué toutes les informations pertinentes ou pouvant, à notre connaissance, influencer la décision du RISQ.

Nous consentons à ce que le RISQ obtienne, auprès de toutes personnes, entreprises ou organismes, les renseignements nécessaires relativement à la présente demande, à l'entreprise ou au projet présenté ainsi qu'aux personnes liées à ce projet (dirigeants et promoteurs). Ce consentement s'applique également à la mise à jour des renseignements pendant la durée de l'investissement, le cas échéant, afin de permettre au RISQ de ré-analyser les engagements que nous avons envers lui, notamment dans le cadre de toute nouvelle mise de fonds, renouvellement, amendement ou prolongation d'un engagement.

Nous assumons la responsabilité de vérifier et de corriger, dans la mesure où nous en avons connaissance, le contenu et l'exactitude des informations déposées aux dossiers des personnes, entreprises ou organismes que le RISQ pourra contacter dans le cadre de la présente demande.

Nous consentons également à ce que le RISQ communique à tout bailleur de fonds, organisme subventionnaire ou partenaire technique, les informations qu'il recueille en vertu de la présente entente.

Pour sa part, le RISQ s'engage à utiliser ces informations de façon confidentielle (sauf dans le cadre de la divulgation prévue au précédent paragraphe).

Signature de la personne  
responsable

Date

AAAA-MM-JJ

## DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE – FONDS L'AMPLI

Highly confidential information  
VehibbWfWafWfdMdeW

	Démarrage	En activité
Formulaire de demande complété et signé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Paiement d'ouverture du dossier (200 \$) à l'ordre du RISQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Copie du dernier rapport annuel d'activités	n/a	<input checked="" type="checkbox"/>
Copie des états financiers annuels des deux dernières années	n/a	<input checked="" type="checkbox"/>
États financiers intérimaires récents (incluant la liste des comptes à recevoir et à payer)	n/a	<input checked="" type="checkbox"/>
États financiers des entreprises apparentées (si applicable)	n/a	<input checked="" type="checkbox"/>
Budget de caisse et prévisions financières (si applicable)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Déclaration d'accompagnement au projet (voir Annexe 2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Résolution de l'organisme mandatant le signataire de la présente demande (voir modèle en annexe)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Copie des confirmations de partenariat financier et de la mise de fonds (si applicable)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Copie des lettres patentes (OBNL) ou de la Charte (Coop)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Copie des règlements généraux (incluant un règlement d'emprunt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avis juridique démontrant la conformité légale de la campagne d'émission	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Copie des certificats d'émission d'obligations ou parts	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Autres documents pertinents : lettres d'appui, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Note : Des documents supplémentaires peuvent être requis pour compléter l'analyse de votre demande de prêt.

## ANNEXE 1 – RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

### EXTRAIT DU PROCÈS-VERBAL D'UNE ASSEMBLÉE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

#### RÉSOLUTION

Sur motion dûment proposée et appuyée, il est résolu à l'unanimité :

- > Qu \_\_\_\_\_ demande un financement d'un montant total de \_\_\_\_\_ \$ au RISQ.
- > Que \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, soit autorisé à signer pour et au nom de la compagnie, ladite demande de financement et tous les autres documents nécessaires pour donner effet à la présente résolution.
- > Que \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, soit autorisé à signer pour et au nom de la compagnie, le contrat à intervenir entre l'entreprise et le RISQ, si ladite demande de financement est approuvée par le RISQ. Il sera aussi autorisé à signer tous les documents nécessaires pour donner plein effet à ce contrat.

#### VALIDITÉ

Je, soussigné, secrétaire de la corporation, certifie par la présente que la résolution susmentionnée est extraite du registre des procès-verbaux de la corporation. Cette résolution a été adoptée, conformément aux statuts et règlements de la corporation, par les administrateurs, lors d'une assemblée régulière convoquée et tenue le \_\_\_\_\_. Cette résolution a pleine vigueur et effet, n'ayant pas été rescindée ni modifiée.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Secrétaire

## ANNEXE 2 – DÉCLARATION D'ACCOMPAGNEMENT AU PROJET L'AMPLI

Je, agissant à titre de

\_\_\_\_\_

pour

\_\_\_\_\_

accepte d'accompagner

\_\_\_\_\_

dans la réalisation de son projet de

\_\_\_\_\_

financé par le Fonds L'Ampli du RISQ.

\_\_\_\_\_

Je m'engage à assurer le lien entre le groupe promoteur et le RISQ et à informer le RISQ de l'évolution du projet et de son financement.

Cet engagement est autorisé par

et est reconnu dans le cadre de ~~mes fonctions~~.

\_\_\_\_\_

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée