**Programme de relance commerciale touristique**

Formulaire de demande

2021

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE :** |
| **COORDONNÉES DE L’ENTREPRISE** |
| 1-Nom légal |
| 2-Nom commercial |
| 3-Adresse complète |
| 4- Nom de la personne responsable de cette demande |
| 5-Numéro de téléphone |
| 6- Courriel |
| 7-Site Internet |
| **DESCRIPTION DE L’ENTREPRISE** |
| 8-Identité des administrateurs (POUR LES OBNL SEULEMENT) |
| 9-Forme/statut juridique de l’entreprise (organisme à but non lucratif ou organisme à but lucratif) |
| 10-Profils et expériences professionnelles du demandeur en lien avec le projet ou curriculum vitæ : |
| **DESCRIPTION DU PROJET** |
| 11-Description du projet (synthèse) |

|  |
| --- |
| **12- Comment votre projet répond-il aux critères suivants:**   * 1. **Retombées sur plusieurs commerces touristiques (et/ou nouveaux partenariats créés), dans l’objectif de leur créer de l’achalandage, favoriser les achats locaux pour les fournisseurs de l’événement (25 points)**      * 1. **Pertinence du projet (qualité de l’offre, originalité, complémentarité, concurrence) (15 points)**      * 1. **Stratégie de communications et de marketing stimulant l’achalandage des visiteurs provenant de l’extérieur de la MRC (et aussi par des résidents) (15 points)**      * 1. **Impacts de la Covid sur la structure financière (15 points)**   Le montage financier doit être joint sur un tableau à part.     * 1. **Éléments détaillés permettant de mesurer les retombées chez ces commerces touristiques pendant une période de trois mois maximum (10 points)**      * 1. **Susciter la rétention des visiteurs dans la MRC, et possiblement augmenter les nuitées (10 points)**      * 1. **Atténuation des écarts de saisonnalité (par une offre n’ayant pas uniquement des répercussions en saison estivale)**   **(10 points)** |
| **13.** **Possédez-vous tous les permis requis pour réaliser votre projet?**  OUI, précisez lesquels :      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NON  Si NON, lesquels vous manquent-ils?      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **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 formulaire, incluant les données financières du demandeur, sera étudié par un jury externe de la MRC Les Moulins et les constats seront transmis aux membres du conseil de la MRC Les Moulins.  Il est de votre responsabilité de clarifier chacun des éléments et de répondre à chacune des questions. Tout document incomplet ne sera pas considéré. Pour être complète, une demande doit être accompagnée des confirmations d’engagement des autres partenaires financiers, s’il y a lieu.  J’atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques.       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_  Nom, titre et signature Date (aaaa-mm-jj) |
|  |

**COORDONNÉES**

La demande d’aide financière, comprenant le formulaire signé et les documents complémentaires, doit être acheminée par courriel en version Word, à l’adresse suivante : [info@mrclesmoulins.ca](mailto:info@mrclesmoulins.ca).