



FONDS VITALITÉ LASALLE

Merci de compléter le formulaire et le retourner à info@pmemtlgso.com et jaderome@pmemtlgso.com

DOSSIER ENTREPRISE			
Entreprise (nom légal)			
Nom du demandeur			
Courriel			
Téléphone			
Adresse de l'entreprise			
Arrondissement			
Statut juridique			
Site web			
Nombre d'emploi			
ADMISSIBILITÉ		infos :	
Entreprise opérante dans l'arrondissement de LaSalle		☐ Oui	☐ Non
Est légalement constituée en personne morale ou en entreprise individuelle		☐ Oui	☐ Non
Secteur d'activité admissible – restauration et commerce		☐ Oui	☐ Non
Détient une franchise d'un franchiseur ayant plus de 5 entreprises opérant sous cette même franchise au Québec		☐ Oui	☐ Non
A reçu une contribution financière en vertu d'un programme municipal pour les mêmes types de dépenses		☐ Oui	☐ Non
La demande est admissible aux fins d'analyse		☐ Oui ☐ Non	
DOCUMENTS EN APPUI			
Sommaire du projet dûment complété incluant - Échéancier du projet - Structure financière		☐ Oui	☐ Non
Plan d'aménagement projet, si c'est le cas		☐ Oui	☐ Non
Derniers États financiers ou intérimaires (si moins d'un an)		☐ Oui	☐ Non
Bail (2 ans résiduels minimum) ou preuve de propriété		☐ Oui	☐ Non
Déclaration du registraire REQ		☐ Oui	☐ Non
CONDITIONNEL AU DÉCAISSEMENT			
Preuve de paiement TPS/TVQ/DAS à jour – CLICSECUR		☐ Oui	☐ Non
Certificat d'occupation d'usage et autres permis nécessaires		☐ Oui	☐ Non
Document démontrant que le capital-actions est détenu majoritairement par des citoyens canadiens ou des résidents permanents		☐ Oui	☐ Non
Document établissant le mandat de toute personne agissant en son nom, le cas échéant		☐ Oui	☐ Non
Pièces justificatives du projet déposé		☐ Oui	☐ Non

ANALYSE ET RECOMMANDATION

1. Description de l'entreprise

(Date de fondation, offre, éléments distinctif, clientèle, description du local et de la localisation)

2. Équipe de gestion

(Qui sont les personnes clés dans l'entreprise ?)

Nom	Titre	% part	Rôles et expériences

Autre:

3. Description du projet

4. Stratégie marketing

(Quels sont les moyens pour faire connaître le projet déposé ?)

5. Concurrence et positionnement

(Qui sont les principaux concurrents du commerce et comment ce projet permet de se distinguer ou améliorer le secteur ?)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Éléments distinctifs:

6. Calendrier de réalisation

Mois	Actions

Date de livraison :

7. Coût du projet

PROJET		FINANCEMENT	
	\$	Mise de fonds (minimum 20%)	\$
	\$	Fonds Vitalité LaSalle	\$
	\$	Prêts	\$
	\$	Autres	\$
	\$		
Total	\$	Total	\$

8.Impact sur les ventes

Ventes 2025(\$)		Nombre de clients par jour additionnel avec le projet (Nbr)	
Ventes prévues 2026 (\$)		Dépense moyenne par client (\$)	

Autres commentaires:

9.Impact du projet sur l'environnement

Achat local	☐ Oui ☐ Non	Mesure d'économie d'énergie	☐ Oui ☐ Non
Vaisselle compostable ou réutilisable ou plastique à usage unique	☐ Oui ☐ Non	Gestion des résidus, diminution du gaspillage alimentaire	☐ Oui ☐ Non
Économie circulaire, revalorisation	☐ Oui ☐ Non	Faible alimentation en électricité	☐ Oui ☐ Non

Autres éléments:

10. Autres informations

ÉVALUATION ET CONDITIONS	
Je m'engage à réaliser le projet selon la description du projet déposé	(Prénom et nom)
Date de dépôt	
Date de réalisation	
Suivant une approbation du comité décisionnel, je devrais fournir les informations suivantes afin d'obtenir le décaissement de l'aide financière :	• Convention d'aide financière • Certificat d'autorisation d'usage • Pièces justificatives démontrant la réalisation du projet • Preuve de mise de fonds de 20% du coût du projet • Installation de la terrasse et des différents éléments tel que dans le projet déposé et réalisation de la stratégie marketing s'il y a lieu • Pièce d'identité et spécimen chèque • Tous les éléments nommés dans la section DOCUMENT EN APPUI

SECTION INTERNE : PME MTL

RECOMMANDATION		
ÉVALUATION ET CONDITIONS		
NOM DE L'ANALYSTE		
DATE		
Montant autorisé (\$)		
Autorisé par		
Date	Nom et fonction	Signature