|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification de 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 : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MRC visée : | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| NEQ ou no de pourvoirie : | | | | | | | No. TPS : | | | | | | No. TVQ : | | | |
| **Identification de la personne autorisée à agir au nom de l’organisme** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom et nom : | | | | | | | | | | | | Titre : | | | | |
| Adresse de correspondance, si différente : | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 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) : | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Date de fin de l’année financière : | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Période d’ouverture | À l’année | | | | Saisonnière | | | | Précisez le nombre de mois d’opération : | | | | | | | |
| Quel est le secteur d’activité principal de votre entreprise? | | | | | Sélectionnez dans la liste déroulante | | | | | | | | | | | |
| Combien d’employés l’entreprise compte-elle aujourd’hui? | | | | | Sélectionnez dans la liste déroulante | | | | | | | | | | | |
| Quel était le chiffre d’affaires de l’entreprise l’année dernière? | | | | | Sélectionnez dans la liste déroulante | | | | | | | | | | | |
| Votre entreprise a-t-elle déjà été accompagnée par un consultant externe pour la réalisation de plans stratégiques, de diagnostics ou encore d’un plan d’action? | | | | | OUI  NON | | | | | | | | | | | |
| Environ quel pourcentage de votre chiffre d’affaires consacrez-vous annuellement aux technologies de l’information et des communications (investissements en capital et dépenses confondus)? | | | | | Moins de 1,75%  Entre 1,75% et 2%  Entre 2% et 2,5%  Entre 2,5% et 3%  Plus de 3% | | | | | | | | | | | |
| Identification des principaux actionnaires / administrateurs | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom des principaux actionnaires et/administrateurs | | | | | | | | | | Titre ( Indiquez s’il s’agit d’un siège réservé à une entité municipale) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Renseignements sur le projet | | |
| Nom du projet : | | |
| Budget global du projet : |  |  |
| Montant d’aide demandé en subvention au programme EDNET : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’intervention demandée | |
|  | |
| Volet 1 : accompagnement préalable | |
|  | Réalisation d’une étude sur le positionnement de l’entreprise;  Réalisation d’un diagnostic de la capacité numérique;  Analyse des besoins;  Réalisation d’un plan stratégique en technologie numérique arrimé sur la stratégie d’affaires de l’entreprise;  Préparation d’un plan d’affaires en technologie numérique.  Autre (précisez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Volet 2 : mise en œuvre | |
|  | Réalisation de cahiers de charges pour organiser les travaux de réalisation et d’implantation d’outils;  Intégration de solutions de commerce électronique qui génèrent une meilleure visibilité en plus de nombreux avantages sur le plan de l’optimisation de la gestion de données, du marketing et de la relation avec les clients;  Acquisition de logiciels et technologies nécessaires au passage à l’industrie 4.0 et à l’adoption des meilleures pratiques en technologies de l’information (ti);  Création de contenus enrichis ou innovants pour bonifier l’expérience et l’engagement des touristes à chaque étape de leur parcours (vidéos immersifs, réalité virtuelle, assistant vocal, outils de partage de données, de partage de contenus utilisateurs, etc.);  Formation des employés en lien avec les activités de mise en œuvre;  Autre (précisez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Brève description de l’état actuel de la situation de l’entreprise sur le plan numérique  (ref. Notre plan numérique : Nos fondations numériques) |
|  |

|  |
| --- |
| Description du projet |
|  |

|  |
| --- |
| Objectifs du projet |
|  |

|  |
| --- |
| Plan d’action stratégique numérique  Quelles sont les étapes planifiées à la suite de l’accompagnement préalable ou de la mise en œuvre de votre projet? |
|  |

|  |
| --- |
| Description de la clientèle  Caractéristiques (provenance, âge, statut)  En quoi le projet permettra-t-il de mieux répondre à leur besoin? |
|  |

|  |
| --- |
| **Clientèle et marchés actuels** |
| **Nombre de visiteurs :**  **Attrait et événement (en nombre de visiteurs) :**  **Hébergement (en nombre de nuitées) :**  **Proportion de provenance de la clientèle actuelle (en %)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Année** | **Locale** | **Régionale**  **(excursionniste)** | **Québécoise**  **(touristes)** | **États-Unis** | **Autres marchés internationaux** | **Total** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  * Indiquez la méthodologie utilisée pour évaluer l’achalandage actuel : |

|  |
| --- |
| **Coûts et financement du projet** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Résumé des coûts planifiés du projet** | | **Sources de financement** | | |
| **Dépenses reliées au projet** | | **Financement et détail de la provenance** | | |
|  | $ | Mise de fonds du promoteur : | $ | **%** |
|  | $ | EDNET : | $ | **%** |
|  | $ | Prêt : | $ | **%** |
|  | $ | Autre : | $ | **%** |
|  | $ | : | $ | **%** |
|  | $ | : | $ | **%** |
| **Total :** | $ | **Total :** | $ | **100 %** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description des sources d’aide financière gouvernementale** | | | |
| **Source et nom du programme** | **Forme d’aide** | **Montant** | **Durée** |
| Fédéral : |  | $ |  |
| Provincial : |  | $ |  |
| MRC : |  | $ |  |
| Municipalité : |  |  |  |
| SADC: |  | $ |  |
| Autre : |  | $ |  |
|  |  | $ |  |
|  | **Total** | **$** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Étapes du projet et échéancier | | | |
| **Étapes** | **Coût** | Date de début  **(AA - MM - JJ)** | Date de fin  (AA - MM - JJ) |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
|  | $ |  |  |
| **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. 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. | |
|  |  |
| **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 |  |
| Copie des états financiers des deux (2) dernières années |  |
| Copie des états financiers intérimaires les plus récents |  |
| Engagement de mise de fonds 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 |  |
| Copie du devis d’appel d’offres qui comprend les éléments suivants :   * une description de la problématique; * la nature et les objectifs visés; * la méthodologie suggérée; * l’échéancier des travaux; * les biens livrables. |  |
| Copies d’au moins deux (2) offres de services professionnels |  |
| Volet 2 - Le questionnaire sur la capacité numérique de l’entreprise et le Gabarit de la planification numérique complétés |  |
| Volet 2 - Copie d’au moins deux (2) estimés professionnels des coûts liés à l’achat d’équipements ou de logiciels |  |
| Volet 2 – Copie du cahier de charges transmis à un fournisseur de technologies en vues de recevoir une estimation pour l’acquisition et/ou l’implantation d’une solution numérique. |  |

*Note : Tourisme Centre-du-Québec se réserve le droit de demander documents complémentaires si cela s’avère nécessaire pour l’évaluation de certaines demandes.*

|  |
| --- |
| **Soumettre votre demande** |
| **Tourisme Centre-du-Québec recevra les demandes en version électronique uniquement.**  **Faire parvenir ce formulaire complété et signé, ainsi que les documents complémentaires indiqués ci-dessus à :**  **Marie-Ève Ouellet**  **Coordonnatrice au développement**  [**meouellet@tourismecentreduquebec.com**](mailto:meouellet@tcdq.com) |