



Programme Exportateurs de classe mondiale 2009-2010

Fonds à l'exportation du
ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ)

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DOSSIER # _____

DATE DE RÉCEPTION :

RÉGION ADMINISTRATIVE DU QUÉBEC: _____

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

NOM DE L'ENTREPRISE

ADRESSE

RESPONSABLE DU PROJET

TITRE

TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIEUR

COURRIEL

PROFIL DE L'ENTREPRISE

Année du début de la commercialisation :

Producteur : Oui

Non

Nombre d'employés de transformation :

Transformateur : Oui

Non

Nombre total d'employés :

Chiffre d'affaires annuel

Moins de 500 000\$ 500 000 à 1 million \$ 1 à 5 millions \$ 5 à 10 millions \$

10 à 25 millions \$ 25 à 50 millions \$ 50 millions \$ et plus

Chiffre d'affaires à l'exportation

Moins de 500 000\$ 500 000 à 1 million \$ 1 à 5 millions \$ 5 à 10 millions \$

10 à 25 millions \$ 25 à 50 millions \$ 50 millions \$ et plus

VOTRE ENTREPRISE EXPORTE-T-ELLE ACTUELLEMENT ? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE)

Oui, notre plan d'affaires à l'international, incluant le marché canadien hors Québec, est annexé.

Oui, notre plan d'affaires à l'international, incluant le marché canadien hors Québec, a été déposé il y a moins de trois ans.

Veillez préciser les marchés sur lesquels vous exportez déjà : _____

Non, notre plan d'affaires à l'international, incluant le marché canadien hors Québec, est annexé à la présente demande.

1. COCHEZ LA RÉPONSE CORRESPONDANT LE MIEUX A VOS PRODUITS

La proportion d'ingrédients québécois utilisés dans la préparation des produits visés par la demande d'aide est :	<input type="checkbox"/> Inférieure ou égale à 50 % <input type="checkbox"/> Supérieure à 50 %
La proportion des frais reliés aux activités de transformation et d'emballage engagés au Québec est :	<input type="checkbox"/> Inférieure ou égale à 80 % <input type="checkbox"/> Entre 81 % et 99 % <input type="checkbox"/> 100 %

2. INFORMATION SUR LE(S) MARCHÉ(S) VISÉ(S)

Précisez le(s) marché(s) visé(s) par la présente demande _____

Exportez-vous déjà sur ce(s) marché(s) ? **Oui** (précisez) : _____
 Non

3. DESCRIPTION DES ACTIVITÉS

DÉCRIEZ CLAIEMENT ET LISIBLEMENT LES ACTIVITÉS POUR LESQUELLES VOUS SOLICITEZ UNE AIDE FINANCIÈRE EN COMPLÉTANT L'ANNEXE 1

4. PRÉCISEZ LES OBJECTIFS STRATÉGIQUES POURSUIVIS

VEUILLEZ COMPLÉTER L'ANNEXE 2

5. DANS LE CAS D'UNE EMBAUCHE, VEUILLEZ JOINDRE EN ANNEXE LA DESCRIPTION DE TÂCHES DU NOUVEAU POSTE À L'EXPORTATION. JOINDRE LE CURRICULUM VITAE DU CANDIDAT PRESSENTI DÈS QU'IL EST CONNU. IL DOIT S'AGIR D'UN POSTE PERMANENT, À TEMPS PLEIN, BASÉ AU QUÉBEC.

6. VEUILLEZ PRÉCISER SI L'UNE OU L'AUTRE DES ACTIVITÉS PRÉVUES DANS CETTE DEMANDE A ÉTÉ SOUMISE À UN AUTRE PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE :

Oui Précisez l'activité et le programme _____
 Non

Veillez retourner ce formulaire dûment complété, accompagné des documents requis à l'attention de madame Maryse Nadeau, à l'adresse suivante :

GRUPE EXPORT AGROALIMENTAIRE QUÉBEC-CANADA
Programme Exportateurs de classe mondiale 2009-2010
668, Montée Montarville
Saint-Bruno (Québec) J3V 6B1
marysenadeau@groupeexport.ca
Télécopieur : 450 461-6255

Signature du demandeur

Date

Notes importantes :

- ↪ Pour être admissibles, les activités doivent être réalisées entre le 28 septembre 2009 et le 31 mars 2010 inclusivement.
- ↪ Afin de libérer les fonds pour d'autres exportateurs, si une activité est annulée, l'entreprise doit informer le Groupe Export par courriel, à marysenadeau@groupeexport.ca.
- ↪ Les renseignements contenus dans la présente demande et les documents annexés seront traités confidentiellement. Ils serviront à l'analyse de la demande de financement par le comité d'évaluation et par les conseillers en affaires internationales du MAPAQ ainsi qu'à l'analyse des programmes d'aide financière du MAPAQ.

ANNEXE 1

PLAN DE TRAVAIL, CALENDRIER ET COÛTS DÉTAILLÉS

Définir de manière détaillée toutes les activités pour lesquelles vous sollicitez une aide financière jusqu'au 31 mars 2010.

Identification de l'activité ⁽¹⁾	Marché (ville, état, pays)	Précisez s'il s'agit : 1. D'un nouveau marché d'exportation 2. D'un marché où vous êtes déjà actif.	Dates des activités ⁽²⁾ (Ne précisez la date que s'il s'agit d'une foire)	Nature de la ou des dépense(s) ⁽³⁾	Détail des coûts ⁽³⁾ \$	Contribution admissible au Programme	Activité réalisée O / N
						Sections réservées à l'administration	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
GRAND TOTAL DU BUDGET					\$		

(1) S'il s'agit d'une promotion en magasins, veuillez identifier cinq (5) chaînes ciblées. Pour être admissible, l'activité doit obligatoirement se faire avec une ou des chaînes que vous avez identifiées dans ce formulaire.

(2) Toutes les activités doivent obligatoirement se dérouler entre le 28 septembre 2009 et le 31 mars 2010 inclusivement.

ANNEXE 1

PLAN DE TRAVAIL, CALENDRIER ET COÛTS DÉTAILLÉS

Définir de manière détaillée toutes les activités pour lesquelles vous sollicitez une aide financière jusqu'au 31 mars 2010.

Identification de l'activité ⁽¹⁾	Marché (ville, état, pays)	Précisez s'il s'agit : 1. D'un nouveau marché d'exportation 2. D'un marché où vous êtes déjà actif.	Dates des activités ⁽²⁾ (Ne précisez la date que s'il s'agit d'une foire)	Nature de la ou des dépense(s) ⁽³⁾	Détail des coûts ⁽³⁾ \$	Contribution admissible au Programme	Activité réalisée O / N
						Sections réservées à l'administration	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
GRAND TOTAL DU BUDGET					\$		

(1) S'il s'agit d'une promotion en magasins, veuillez identifier cinq (5) chaînes ciblées. Pour être admissible, l'activité doit obligatoirement se faire avec une ou des chaînes que vous avez identifiées dans ce formulaire.

(2) Toutes les activités doivent obligatoirement se dérouler entre le 28 septembre 2009 et le 31 mars 2010 inclusivement.

ANNEXE 1

PLAN DE TRAVAIL, CALENDRIER ET COÛTS DÉTAILLÉS

Définir de manière détaillée toutes les activités pour lesquelles vous sollicitez une aide financière jusqu'au 31 mars 2010.

Identification de l'activité ⁽¹⁾	Marché (ville, état, pays)	Précisez s'il s'agit : 1. D'un nouveau marché d'exportation 2. D'un marché où vous êtes déjà actif.	Dates des activités ⁽²⁾ (Ne précisez la date que s'il s'agit d'une foire)	Nature de la ou des dépense(s) ⁽³⁾	Détail des coûts ⁽³⁾ \$	Contribution admissible au Programme	Activité réalisée O / N
						Sections réservées à l'administration	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				_____	_____	_____	
				Sous-total	\$	\$	
GRAND TOTAL DU BUDGET					\$		

(1) S'il s'agit d'une promotion en magasins, veuillez identifier cinq (5) chaînes ciblées. Pour être admissible, l'activité doit obligatoirement se faire avec une ou des chaînes que vous avez identifiées dans ce formulaire.

(2) Toutes les activités doivent obligatoirement se dérouler entre le 28 septembre 2009 et le 31 mars 2010 inclusivement.

