Les données transmises dans le présent formulaire sont utilisées par le personnel de l’ATR et du ministère du Tourisme et sont conservées dans des banques de données du ministère à des fins de statistiques, d’évaluation et de consultation ultérieure. Nous vous invitons à nous informer de toute modification aux renseignements que vous nous avez déjà transmis pour nous permettre de mettre à jour ces données.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **section 1 - identification du demandeur** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entreprise ou organisme** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipalité | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Code postal** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Téléphone** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **Télécopieur** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Site Internet** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Courriel de l’entreprise ou de l’organisme** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse de correspondance, si différente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipalité | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Code postal** | | | | | | | | | |  | | | | |
| NEQ ou no de pourvoirie | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | No. TPS | | | | | |  | | | | | | | | | | | No. TVQ | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Représentant officiel et responsable du projet** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Représentant officiel** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **Titre** | | | | |  | | | | | |
| **Téléphone** | |  | | | | | | | | | | **Poste** | | | | |  | | | | **Télécopieur** | | | | | | | |  | | | | | | | | | Courriel | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Responsable du projet** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **Titre** | | | | |  | | | | | |
| **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 (Année-Mois-Jour)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Période d’ouverture** | | | | |  | | | | À l’année | | | | | | |  | | Saisonnière | | | | | | | Précisez le nombre de mois d’opération | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Pour les deux dernières années complètes d’opération, indiquez le nombre de personnes qui étaient à votre emploi :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année de référence | | | Sur une base annuelle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sur une base saisonnière | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total |
| Nombre à temps complet (30 h et plus / semaine) | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre à temps partiel (moins de 30 h / semaine) | | | | | | | | | | | | Nombre à temps complet (30 h et plus / semaine) | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre à temps partiel (moins de 30 h / semaine) | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| (Dans le cas d’une entreprise en démarrage, indiquez S. O.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pour les deux années qui suivront la fin du projet, indiquez le nombre de personnes qui seront à votre emploi :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année de référence | | | Sur une base annuelle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sur une base saisonnière | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total |
| Nombre à temps complet (30 h et plus / semaine) | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre à temps partiel (moins de 30 h / semaine) | | | | | | | | | | | | Nombre à temps complet (30 h et plus / semaine) | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre à temps partiel (moins de 30 h / semaine) | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| **Expliquez :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pour les deux dernières années complètes d’opération, indiquez le nombre de visiteurs selon leur provenance :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année de référence | | | Locale (MRC) | | | | | | | | | | | Régionale touristique | | | | | | | | | | Québécoise | | | | | | | | | Canadienne | | | | | | | | | États-Unis | | | | | | | | | | Autres marchés internationaux | | Total |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  |
| (Dans le cas d’une entreprise en démarrage, indiquez S. O.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Les données sur la provenance des visiteurs ont été recueillies par :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Billetterie | | | | | | | | | |  | | | | Échantillonnage | | | | | | | | | | | | |  | | Sondage | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Autre (précisez) : | | | | | | |
| **Ces données sur la provenance des visiteurs sont recueillies de manière :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aléatoire | | | | | | | | | |  | | | | Par estimation | | | | | | | | | | | | |  | | Autre (précisez) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pour les deux années qui suivront la fin du projet, indiquez vos prévisions d’achalandage :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année de référence | | | Locale (MRC) | | | | | | | | | | Régionale touristique | | | | | | | | | | Québécoise | | | | | | | | | Canadienne | | | | | | | | | États-Unis | | | | | | | | | | Autres marchés internationaux | | Total | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| **Expliquez :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **section 2 - DESCRIPTION sommaire du projet** | | | |
| **Titre du projet :** |  | | |
| |  | | --- | | **Type de projet** | | **Attraits, activités, équipements**  **Festivals et événements**  **Hébergement** | | **Structuration de l’offre**  **Études**  **Services-conseils** | | | | |
| **Brève description du projet :** |  | | |
| **Localisation du projet :** |  | | |
| **Accès aux personnes à capacité physique restreinte :** | | | |
| Votre établissement est-t-il accessible aux personnes à capacité physique restreinte ?  Établissement accessible  Établissement partiellement accessible  Établissement non accessible | | | |
| Votre projet sera-t-il accessible aux personnes à capacité physique restreinte ?  Projet accessible  Projet partiellement accessible  Projet non accessible | | | |
| **Précisez :** | | | |
| **étapes du projet et échéancier** | | Date de début  (AA - MM - JJ) | Date de fin  (AA - MM - JJ) |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

*Les sections suivantes réfèrent aux stratégies touristiques sectorielles. Veuillez noter que si l’espace est insuffisant pour remplir les sections 4 à 8, un document peut être annexé au formulaire.*

*Pour plus d’informations concernant les stratégies touristiques sectorielles, référez-vous aux liens suivants :*

* [*Plan de développement de l’industrie touristique 2012-2020*](http://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/publications-administratives/plan-dev-tour-2012-2020.pdf)*;*
* [*Plan d’action 2016-2020 Appuyer les entreprises, enrichir les régions*](https://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/publications-administratives/pdit-2016-2020.pdf)*;*
* [*Stratégie de mise en valeur du tourisme hivernal 2014-2020 et plan d’action 2014-2017*](http://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/publications-administratives/StrategieHiver.pdf)*;*
* [*Stratégie de mise en valeur du tourisme d’aventure*](http://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/publications-administratives/StrategieNatureAventure.pdf)*;*
* [*Stratégie de mise en valeur du tourisme événementiel au Québec;*](http://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/publications-administratives/StrategieEvenementiel.pdf)
* [*Plan d’action 2017-2020 de développement de l’offre touristique de la Baie-James*](http://tourismebaiejames.com/wp-content/uploads/2017/08/Plan-daction-conjoint-2017-2020-de-d%C3%A9veloppement-de-loffre-touristique....pdf)*.*

|  |
| --- |
| **section 3 - Lien avec le plan de développement de l’industrie touristique 2012 -2020 et son plan d’action 2016-2020** |
| Votre projet est en lien avec quelle(s) priorités de développement du Plan de développement et du plan d’action ? |
|  |
| **section 4 - développement et croissance d’un produit prioritaire** |
| En quoi votre projet permet-il de hausser la qualité des produits touristiques ciblés dans le Plan de développement et le plan d’action? En quoi votre projet se démarque-t-il de la concurrence? démontrez-en la pertinence pour attirer de nouvelles clientèles. |
|  |

|  |
| --- |
| **section 5 - Structuration de l’offre / appui du milieu** |
| Votre projet contribuera-t-il à la structuration de l’offre touristique de votre région? Votre projet permettra‑t-il à votre entreprise de développer des liens d’affaires, de créer du maillage avec des partenaires ou de forfaitiser votre produit? Votre projet contribuera-t-il à générer des nuitées dans votre région? Est-ce que le milieu appuie votre projet? |
|  |

|  |
| --- |
| **section 6 - marchés ciblés** |
| En quoi votre projet répond-il à la demande des marchés ciblés par votre région touristique? Quelles sont les actions marketing que vous prévoyez faire sur les marchés intra et hors Québec? Quel est le budget associé à vos actions marketing ? |
|  |
| **section 7 - développement durable** |
| Quelles sont les actions distinctives de votre projet en développement durable (équilibre entre les aspects économiques, sociaux et environnementaux)? |
|  |

|  |
| --- |
| **section 8 - Synthèse des éléments clés du projet** |
| Y a-t-il des éléments clés que vous souhaitez porter à notre attention? Pourquoi devrait-on accorder un soutien financier à votre projet? Quels sont les impacts anticipés? À titre d’exemple, indiquez le nombre d’emplois consolidés, le nombre d’emplois créés, l’impact sur les retombées touristiques dont les nuitées, le nombre de partenaires, l’augmentation anticipée du nombre de visiteurs, l’impact sur les recettes touristiques, etc. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **section 9 - coûts et financement DU PROJET** | | | |
| Ventilation détaillée des travaux et des coûts | | **Montant ($)** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| *Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de l’aide financière.* | Montant total |  | |
| montage financier (identifier nommément les ministères, organismes ou autres partenaires financiers; indiquer également si l’aide financière est confirmée ( C ) ou si vous êtes en attente d’une réponse ( A )) | **Type de financement** | **C ou A** | **Montant ($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **EPRT** | Subvention |  |  |
| *Inclure toutes les sources de financement privées et publiques sollicitées et confirmées pour ce projet. À noter qu’une mise de fonds minimal de 20 % du promoteur est exigée (10 % dans le cas des communautés et nations autochtones).* |  |  | |

|  |
| --- |
| **section 10 - DOCUMENTS OBLIGATOIRES À TOUTE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE** |
| Votre demande d’aide financière doit comporter les informations suivantes à joindre au formulaire, et ce, en format électronique. cocher les cases confirmant les pièces jointes à votre envoi. |
| **Plan d’affaires** incluant les informations suivantes : |
| * description détaillée du projet, dont l’aspect innovant du projet; * description détaillée des clientèles visées et moyens utilisés pour atteindre ces objectifs *(analyse et perspective de marché, plan marketing, budget alloué)*; * analyse de la concurrence; * impacts et retombées touristiques du projet *(exemples : allongement de la saison touristique, diversification de l’offre de la région concernée, forfaitisation ou maillage, augmentation des nuitées, retombées en matière de consolidation et de création d’emplois)*; * présentation du promoteur et de son équipe; * montage financier. |
| **États financiers des deux derniers exercices financiers complétés** |
| Le bilan et l’état des résultats sont exigés. Niveau de vérification exigé (mission d’examen). |
| **États financiers prévisionnels détaillés, pour les trois premières années d’exploitation** |
| Le bilan prévisionnel et l’état des résultats prévisionnels sont exigés, accompagnés des hypothèses ayant servi à leur préparation.  Les états financiers prévisionnels devront indiquer de façon distincte les données liées au projet. |
| **Lettres patentes ou charte d’incorporation** |
| **Confirmation du ministère de la Culture et des Communications en regard de l’application ou non du projet à la** [**Politique d’intégration des arts à l’architecture**](http://www.tourisme.gouv.qc.ca/publications/media/document/aidefinanciere/PASC/MCC-int-arts.pdf) |
| **Liste des autorisations, attestations, certificats ou permis requis par une loi, un règlement ou autre** |
| *À titre d’exemples, Loi canadienne sur la protection de l’environnement, Loi sur la qualité de l’environnement du Québec, Loi sur l’aménagement et l’urbanisme, Loi sur les établissements d’hébergement touristique, etc.*  Précisez l’état d’avancement de vos démarches *(demandes adressées, dossier en traitement, autorisations obtenues)*.  **Copie des confirmations de partenariat financier, si disponible;**  **Résolution de l’organisme ou de l’entreprise mandatant le signataire** de la demande d’aide financière à ce programme et tout document pertinent à la demande;  **Copie du devis d’appel d’offres pour les projets d’études ou de Services-conseil** qui comprend les éléments suivants :   * une description de la problématique; * la nature et les objectifs de l’étude; * la méthodologie suggérée; * l’échéancier des travaux; * les biens livrables.   **Copie d’au minimum 2 offres de services professionnels**;  **Copie des documents suivants, si disponible :**   * études de marché; * études de satisfaction des clients ou des visiteurs; * évaluation des retombées économiques. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **section 11 - DÉCLARATION** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Je soussigné, | |  | | | , déclare que les renseignements fournis | | | | |
|  | | **Nom complet en caractères d’imprimerie** | | |  | | | | |
| dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques. Je m’engage à fournir aux représentants de l’ATR toute l’information nécessaire à l’analyse du projet. Je m’engage également à respecter, le cas échéant, les règles concernant l’adjudication des contrats. Je comprends que la présente demande d’aide n’entraîne pas nécessairement son acceptation. Si ma demande d’aide financière est acceptée, je m’engage à remplir les fiches de résultats nécessaires à l’analyse des retombées du programme et tous les documents visant à évaluer le programme. | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |  | | |
|  | **Signature de la personne autorisée** | | **Titre** | | | | | **Date** |  |

**Veuillez noter que vous devez faire parvenir cette demande (incluant les annexes) en format électronique, à l’adresse suivante :** [**khotte@tourismebaiejames.com**](mailto:khotte@tourismebaiejames.com)**.**

**Vous pouvez également joindre à votre demande une copie des études de marché, de satisfaction des clients ou des visiteurs et d’évaluation des retombées économiques disponibles.**