



## PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE AUX COMMERCES ET AUX INDUSTRIES

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom :

Nom de famille :

Adresse du demandeur :

Téléphone (bureau) :

Cellulaire :

Numéro de lot :

Courriel :

### PROJET

Titre du projet :

Description de votre projet (Veuillez préciser la nature des travaux et des activités de votre entreprise) :

Quelle est votre expérience professionnelle en lien avec la nature de votre projet ?

Combien d'employés (salariés) sont actuellement à l'emploi au sein de votre entreprise ?

Est-ce que votre projet augmentera le nombre d'employés salariés ? Si oui, veuillez mentionner la quantité d'employés ajoutée.

À quel objectif du programme d'aide financière votre projet répond ?

Favoriser l'implantation de nouveaux commerces ou de nouvelles industries qui acquièrent un terrain dans la Municipalité de Saint-Bernard pour y construire un bâtiment.

Soutenir les commerces et les industries qui désirent agrandir leurs installations.

Comment votre projet répond à cet objectif ?

Quelles seront les retombées sociales et/ou économiques pour la Municipalité de Saint-Bernard ?

## COMMENTAIRES / NOTES

## SIGNATURE

Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date (JJ-MM-AAAA)