

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 :

Code postal :

NEQ ou n° 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 :

IDENTIFICATION DES PRINCIPAUX ACTIONNAIRES

Nom des principaux actionnaires et/administrateurs

Titre

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Type d'intervention demandée :

Volet Accompagnement préalable

- Réalisation d'une étude sur le positionnement de l'entreprise;
- Réalisation d'un diagnostic de la capacité numérique;
- L'analyse des besoins;
- La réalisation d'un plan stratégique en technologie numérique arrimé sur la stratégie d'affaires de l'entreprise;
- La préparation d'un plan d'affaires en technologie numérique.
- Autre (précisez) _____

Volet Mise en œuvre

- La réalisation de cahiers de charges pour organiser les travaux de réalisation et d'implantation d'outils;
- L'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;
- L'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);
- La 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

OBJECTIF DU PROJET POUR LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

DESCRIPTION DU PROJET VISÉ PAR LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

ÉTAPES SUIVANTES

Quelles sont les étapes planifiées, à la suite de l'accompagnement préalable ou la mise en œuvre du projet?

DESCRIPTION DE LA CLIENTÈLE DE L'ENTREPRISE

Caractéristique de votre clientèle (statut, âge, provenance, etc.)

En quoi votre projet permettra-t-il de mieux répondre à vos clientèles?

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

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, 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)
1.	\$		
2.	\$		
3.	\$		
4.	\$		
5.	\$		
6.	\$		
7.	\$		
8.	\$		
9.	\$		
10.	\$		
11.	\$		
12.	\$		
Total	\$		

DÉCLARATION DE LA REQUÉRANTE OU DU REQUÉRANT	
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>J'atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques.</p>	
Signature et titre	Date

DOCUMENTS À JOINDRE	
Formulaire de dépôt de projet rempli et signé	<input type="checkbox"/>
Copie de la charte d'incorporation ou certificat d'immatriculation	<input type="checkbox"/>
Engagement de mise de fonds du promoteur (20 %) avec résolution du conseil d'administration, s'il y a lieu	<input type="checkbox"/>
Copie des confirmations des engagements financiers, s'il y a lieu	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
La liste des membres du conseil d'administration, s'il y a lieu	<input type="checkbox"/>
Une copie des états financiers du dernier exercice terminé, approuvés par le conseil d'administration, s'il y a lieu	<input type="checkbox"/>
Copie de tout appel d'offres transmis à des experts-conseils, firmes et autres fournisseurs de services, par exemple pour un accompagnement stratégique, une étude, un cahier de charges, etc., qui comprend les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> a. Une description de la problématique ; b. La nature et les objectifs visés ; c. La méthodologie suggérée ; d. L'échéancier des travaux et le budget ; e. Les livrables. 	<input type="checkbox"/>
Copies d'au moins deux offres de services professionnels reçus	<input type="checkbox"/>
Spécifiquement pour un projet de « mise en oeuvre »	
Le questionnaire sur la capacité numérique de l'entreprise complétés	<input type="checkbox"/>
Gabarit de la planification numérique complétés	<input type="checkbox"/>
Copie du cahier de charges transmis à un fournisseur de technologies en vue de recevoir une estimation pour l'acquisition et/ou l'implantation d'une solution numérique	<input type="checkbox"/>
Copie des estimés professionnels des coûts liés à l'achat d'équipements ou de logiciels	<input type="checkbox"/>

Note : Tourisme Montréal se réserve le droit de demander documents complémentaires si cela s'avère nécessaire pour l'évaluation de certaines demandes.

DÉPÔT DE LA DEMANDE

Faire parvenir ce formulaire en format électronique dûment signé avec les documents à joindre à l'adresse suivante, à l'adresse courriel suivante : ednet@mtl.org

CRITÈRES D'ANALYSE

Voici un aperçu des critères à partir desquels le dossier sera analysé :

- 1) Clientèles et marchés
 - Pertinence des clientèles touristiques visées et rejointes
 - Taille du marché à rejoindre
- 2) Impacts potentiels du projet numérique sur :
 - Les services de l'entreprise
 - L'amélioration des processus numériques
 - L'augmentation de l'achalandage
 - La qualité de l'expérience client
- 3) Le caractère novateur du projet numérique pour l'entreprise
 - Nouvelles dimensions des contenus
 - Enrichissement de l'expérience client
- 4) La structure et le montage financiers du projet
 - Contribution du promoteur
 - Pertinence de l'aide demandée
 - Santé financière de l'entreprise ou du promoteur
- 5) Le réalisme du projet
 - Échéancier et budget viables
 - Viabilité du projet déposé
 - Pertinence de la ressource dédiée au projet
- 6) Valeur des apprentissages pour l'entrepreneur et/ou ses employés

SOUTIEN À LA PRÉPARATION DES DEMANDES

Pour information sur l'EDNET, veuillez communiquer avec :

Sarah Justine Leduc-Villeneuve
Gestionnaire – accueil et développement de produits
Courriel : ednet@mtl.org
Téléphone : 514 844-8999