

Formulaire de demande de prêt**■ identification**

Nom et prénom	NAS	Date de naissance
Adresse	Code postal	Téléphone
État civil	Personne à charge	
<input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/> autres	Loyer mensuel (\$)	
Nom et adresse du propriétaire actuel	Téléphone	Depuis

■ revenus

Nom de l'employeur	Fonction	Bruts	Nets
Adresse	<input type="checkbox"/> permanent <input type="checkbox"/> occasionnel		
Téléphone	<input type="checkbox"/> contractuel <input type="checkbox"/> temporaire		
Depuis		\$	\$
Autres revenus		\$	\$
Total		\$	\$

■ actif (financier, dépôts, épargnes, placements, actions, REER, maison, voiture, autres)

	Adresse	Type placements	Échéance	Valeur
1- Maison				
2- Voiture				
3- Placements				
4- Autres				
5- Autres				
TOTAL			Actif total	\$

■ bilan

ACTIF		PASSIF	
Encaisse	\$	Compte à payer	\$
Comptes à recevoir	\$	Impôts à payer	\$
Strock (inventaire)	\$	Hypothèques	\$
Immobilisations	\$	Emprunts	\$
Roulant	\$	Autres	\$
Matériel et outillage	\$		\$
Autres	\$		\$
	\$		4
	\$	Avoir des propriétaires	\$
TOTAL ACTIF	\$	TOTAL PASSIF	\$

■ état prévisionnel des résultats

REVENUS D'EXPLOITATION	ANNÉE 1	ANNÉE 2
Ventes	\$	\$
Autres revenus	\$	\$
TOTAL DES VENTES	\$	\$
DÉPENSES D'EXPLOITATION	\$	\$
Salaire des employés	\$	\$
Avantages sociaux	\$	\$
Loyer	\$	\$
Électricité et chauffage	\$	\$
Assurance, feu, vol et responsabilités	\$	\$
Téléphone et Internet	\$	\$
Fournitures	\$	\$
Entretien et réparation	\$	\$
Honoraires	\$	\$
Publicité, abonnement, cotisation	\$	\$
Amortissement	\$	\$
Prélèvement des promoteurs	\$	\$
Autres	\$	\$
TOTAL DES DÉPENSES	\$	\$
BÉNÉFICE AVANT IMPÔTS	\$	\$

■ passif

	Adresse	Type	Montant accordé	Solde
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
TOTAL			PASSIF TOTAL	\$
Valeur nette (A-B)				\$

Cautionnez-vous actuellement une personne ? oui non Des jugements sont-ils rendus contre vous ? oui non

Avez-vous été ou êtes-vous assujetti aux dispositions de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité ? oui non

Si oui, précisez la nature et l'année : _____

Avez-vous déjà été en affaires ? oui non

Si oui, précisez la nature et l'année : _____

■ entreprise

Nom	Adresse
Ville	Code postal
Téléphone	Télécopieur
Entreprise en formation	Date d'ouverture
Entreprise déjà existante	Depuis
Rôle dans l'entreprise	Nombre d'emplois créés par le projet
Montant sollicité	Remboursements mensuels
Avez-vous un ou des partenaires dans l'entreprise (si oui, inscrire le nom ou les noms)	
Services ou produits offerts	
Description du projet	
Liste des équipements et accessoires à acquérir pour votre entreprise	
	\$
	\$
	\$

■ déclaration

Autres informations pertinentes à fournir :

■ consentements à la cueillette de l'information

s.v.p., veuillez cocher les cases pour confirmer vos consentements

- Je consens à ce que CIEL Lotbinière Ouest représenté par _____ recueille auprès de tout prêteur, institution ou agent de renseignements, notamment « Équifax » et s'il y a lieu, de toute autre personne et de tout autre organisme détenant des renseignements sur moi ou des renseignements nécessaires concernant mon crédit.
- Je consens à ce que CIEL Lotbinière Ouest détienne les renseignements ainsi obtenus.
- Je consens à ce que la personne contactée communique à CIEL Lotbinière Ouest de tels renseignements, même si ceux figurent dans un dossier fermé ou inactif.
- Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts et complets.
- Je joins à la présente demande de prêt mon plan d'affaires.**

Et j'ai signé à _____, ce _____.

Signature : _____

Toutes les demandes sont étudiées lors des réunions du conseil d'administration du CIEL Lotbinière Ouest. Nous vous donnerons suite le plus tôt possible.

SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE DE C.I.E.L.

Recommandations du F.A.I. :

Signature autorisée :

Décision du C.I.E.L. :

Proposé par :

Appuyé par :

Recommandations spéciales :