



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Corporation de développement de Chambord

1526, rue Principale

Chambord (Québec) G0W 1G0

Téléphone : (418) 342-6274 Télécopie : (418) 342-8438

info@chambord.ca

Nom de l'entreprise : _____ Nom du représentant : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Courriel : _____

Titre du projet : _____

Description du projet : _____

Secteur d'activité : _____

Clientèle visée : _____

Création d'emploi : Nombre : _____

Maintien d'emploi : Nombre : _____

Niveau d'avancement du projet, précisez : _____

Date prévue de démarrage : _____

Type d'aide demandée : Prêt : Crédit : Subvention :

Autre (précisez) : _____

Partenaires financiers : _____

Liste des documents joints : _____

Signature : _____

Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Comité :

Personnes ressources

Analyse :

Recommandation

Signatures :

Date :
