|  |  |
| --- | --- |
| **No. de référence :** | Espace réservé au CRIBIQ |



**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

**135e Appel à projets**

**« Concrétiser la circularité en bioéconomie : de la vision à la planification »**

**Études de faisabilité**

**IMPORTANT!** Avant de remplir le formulaire de demande d’aide financière, assurez-vous d’avoir pris connaissance du **Guide du déposant** et que votre projet répond aux critères d’admissibilité.

☐ Je confirme avoir pris connaissance du Guide du déposant du volet Étude de faisabilité SI2TEC.

**Tous les documents suivants doivent être inclus dans votre demande :**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Le formulaire de « demande d’aide financière » dûment rempli (**format** **Word).** |
| ☐ | Le formulaire de « demande d’aide financière » dûment rempli et signé **(version PDF).** |
| ☐ | Lettres d’appui des partenaires de réalisation. |
| ☐ | Annexe A : Schémas, dessins, documents qui peuvent supporter la demande, etc. |
| ☐ | Annexe B : Curriculum vitae de l’équipe managériale et de réalisation (maximum de 5 pages par personne). |
| ☐ | Annexe C : Rapport de missions d’examen et/ou états financiers des trois dernières années. |
| ☐ | Annexe D : Attestation de Revenu Québec confirmant qu’aucuns arrérages financiers ne sont dus à celui-ci. |
| ☐ | Annexe E : Calendrier de réalisation ou diagramme de Gantt décrivant les principales étapes et activités. |
| ☐ | Annexe F : Grille de calcul du montage financier dûment remplie et signée (**format Excel**). |
| ☐ | Annexe G : Tout autre document pertinent pouvant faciliter la compréhension de votre projet d’étude. |

Ce formulaire de « Demande d’aide financière » doit être soumis par courriel **au plus tard le 17 mars 2025 à 17 h**

M. Claude Côté, directeur à l’innovation

Claude.cote@cribiq.qc.ca

Cellulaire : 418 732-6567

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR** | | | | | | |
| Veuillez préciser le statut du demandeur : | | | | | | |
| ☐ Une entreprise à but lucratif  ☐ Un membre (PME) d’une coopérative ou d’une fédération industrielle  ☐ Un organisme à but non lucratif (OBNL)  ☐ Une société mixte (municipalité/secteur privé) | | | | | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) | | Date d’immatriculation | | | Nom légal de l’entreprise ou de l’organisation | |
| Texte / Text ... | | Sélectionnez la date | | | Texte / Text ... | |
| Adresse (numéro, rue, bureau) | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| Ville | | Province | | | Code postal | |
| Texte / Text ... | | Texte / Text ... | | | Texte / Text ... | |
| Site Web | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| RSRI concerné : | | | | | | |
| ☐ CRIBIQ ☐ CRITM ☐ CQRDA ☐ InnovÉÉ ☐ PRIMA ☐ Autres secteurs | | | | | | |
| Secteur d’activité : | | | | | | |
| Précisez : Texte / Text ... | | | | | | |
| Nombre d’employé (e)s permanents au Québec | | | Nombre d’employé(e)s en production | | | Nombre d’employé(e)s en R&D au Québec |
| Texte / Text ... | | | Texte / Text ... | | | Texte / Text ... |
| Est-ce que le demandeur est une filiale d’une société mère? Si oui, précisez le nom légal de la société mère. | | | | | | |
| ☐ Oui  Si c’est le cas: Indiquez le nom ici  ☐ Non | | | | | | |
| Veuillez décrire le type d’actionnariat et de propriété de l’entreprise ou de l’organisation. | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| Brève description de l’entreprise ou de l’organisation (mission, vision stratégique, principales activités, etc.). | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| **Renseignements sur la personne responsable du projet :** | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | | Fonction | | |
| Texte / Text ... | | | | Texte / Text ... | | |
| Téléphone | Numéro de poste | | | Courriel | | |
| Texte / Text ... | Texte / Text ... | | | Texte / Text ... | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMATIONS SUR LE OU LES PARTENAIRE(S) DE RÉALISATION** | | | | | | |
| **2.1 Partenaire de réalisation 1** | | | | | | |
| Veuillez sélectionner le type d’entreprise du partenaire de réalisation 1 : | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| Nom légal du partenaire | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) (si applicable) | | | Date d’immatriculation (si applicable) | | | |
| Texte / Text ... | | | Sélectionnez la date | | | |
| Adresse (numéro, rue, bureau) | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| Ville | | Province | | | Code postal | |
| Texte / Text ... | | Texte / Text ... | | | Texte / Text ... | |
| Site Web | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| Secteur(s) d’activité: précisez : Texte / Text ... | | | | | | |
| Nombre d’employé(e)s permanents au Québec | | Nombre d’employé(e)s en production | | | | Nombre d’employés en R&D  au Québec |
| Texte / Text ... | | Texte / Text ... | | | | Texte / Text ... |
| Est-ce que ce partenaire est une filiale d’une société mère? Si oui, précisez le nom légal de la société mère. | | | | | | |
| ☐ Oui  Si c’est le cas: Indiquez le nom ici  ☐ Non | | | | | | |
| Veuillez décrire le type d’actionnariat et de propriété | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| Brève description de l’entreprise ou de l’organisation (mission, vision stratégique, principales activités, etc.) | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | |
| **Représentant(e) du partenaire 1 :** | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | | Fonction | | |
| Texte / Text ... | | | | Texte / Text ... | | |
| Téléphone | Numéro de poste | | | Courriel | | |
| Texte / Text ... | Texte / Text ... | | | Texte / Text ... | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2 Partenaire de réalisation 2** | | | | | | | |
| Veuillez sélectionner le type d’entreprise du partenaire de réalisation 2 : | | | | | | | |
| Choisissez un élément. | | | | | | | |
| Nom légal du partenaire | | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) (si applicable) | | | Date d’immatriculation (si applicable) | | | | |
| Texte / Text ... | | | Sélectionnez la date | | | | |
| Adresse (numéro, rue, bureau) | | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | | |
| Ville | | Province | | | | Code postal | |
| Texte / Text ... | | Texte / Text ... | | | | Texte / Text ... | |
| Site Web | | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | | |
| Secteur d’activité : précisez : Texte / Text ... | | | | | | | |
| Nombre d’employé(e)s permanents au Québec | | Nombre d’employé(e)s en production | | | | | Nombre d’employé(e)s en R&D  au QC |
| Texte / Text ... | | Texte / Text ... | | | | | Texte / Text ... |
| Est-ce que ce partenaire est une filiale d’une société mère? Si oui, précisez le nom légal de la société mère. | | | | | | | |
| ☐ Oui Si c’est le cas : Indiquez le nom ici  ☐ Non | | | | | | | |
| Veuillez décrire le type d’actionnariat et de propriété | | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | | |
| Brève description de l’entreprise ou de l’organisation (mission, vision stratégique, principales activités, etc.) | | | | | | | |
| Texte / Text ... | | | | | | | |
| **Représentant(e) du partenaire 2 :** | | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | | | Fonction | | |
| Texte / Text ... | | | | | Texte / Text ... | | |
| Téléphone | Numéro de poste | | | Courriel | | | |
| Texte / Text ... | Texte / Text ... | | | Texte / Text ... | | | |

**Important!**

**S’il y a d’autres partenaires, veuillez ajouter toutes les informations demandées ci-haut dans une annexe.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DESCRIPTION DE L’ÉTUDE** | |
| Titre de l’étude | |
| **Veuillez insérer votre texte ici** | |
| **3.1 Identification et description du secteur d’activité à l’intérieur duquel vous évoluez** | |
| Veuillez insérer votre texte ici | |
| Décrivez brièvement votre secteur d’activité (250 mots) | |
| Veuillez insérer votre texte ici | |
| **3.2 Nature de l’étude** | |
| Identifiez la nature de l’étude. Vous pouvez cocher plus d’une case, si nécessaire. | |
| ☐ | Une étude sur le positionnement technologique, commercial ou concurrentiel d’une approche innovante en lien avec l’économie circulaire. |
| ☐ | Une étude ou une analyse visant à solutionner une problématique, un enjeu ou un besoin commun à plusieurs entreprises d’un même secteur industriel ou de secteurs associés. |
| ☐ | Une étude de faisabilité technico-économique ou une étude sur l’identification d’une technologie qui favoriserait la mise en place de synergies industrielles dans le contexte de l’économie circulaire. |
| ☐ | Autre : précisez ici |
| Précisez la nature des enjeux et des questions pour lesquels vous souhaitez obtenir des réponses dans le cadre de cette étude (250 mots maximum). | |
| Veuillez insérer votre texte ici | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3 Description sommaire de l’étude** | |
| Décrivez brièvement l’étude en mentionnant le contexte, les parties prenantes, les enjeux concernés et les pistes de solutions que vous souhaitez explorer. | |
| Veuillez insérer votre texte ici | |
| **3.4 Objectifs de l’étude** | |
| Veuillez spécifier l’objectif principal | |
| Veuillez insérer votre texte ici | |
| Veuillez spécifier les objectifs spécifiques | |
| Objectif spécifique 1 | Veuillez insérer votre texte ici |
| Objectif spécifique 2 | Veuillez insérer votre texte ici |
| Objectif spécifique 3 | Veuillez insérer votre texte ici |
| Objectif spécifique 4 | Veuillez insérer votre texte ici |
| *Si nécessaire, veuillez présenter les objectifs spécifiques supplémentaires en annexe.* | |

|  |
| --- |
| **3.5 Description des besoins à combler** |
| Veuillez décrire les besoins auxquels vous souhaitez répondre par cette étude. Il s’agit ici de présenter la situation actuelle et la valeur ajoutée qu’apportera cette étude. |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| **3.6 Résultats escomptés et moyens prévus pour assurer la mise en œuvre de ceux-ci** |
| Veuillez décrire les résultats escomptés et les moyens prévus pour assurer la mise en œuvre de ceux-ci. |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| **3.7 Conformité réglementaire** |
| Veuillez indiquer les différentes lois et règlements régissant votre secteur d’activité en lien avec cette étude et énumérez les autorisations nécessaires auxquelles votre projet pourrait être soumis. |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| 1. **PERTINENCE ET STRATÉGIE AU REGARD DE L’ÉCONOMIE CIRCULAIRE** |
| **4.1 Démonstration de la circularité économique** |
| Démontrez en quoi l’étude favorise le développement d’une économie circulaire et précisez-la ou les stratégie(s) de circularité visé(e)s par l’étude.  Schéma et explication des 12 stratégies de l’économie circulaire : <https://www.quebeccirculaire.org/static/strategies-de-circularite.html> |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| **4.2 Symbiose industrielle** |
| **4.2.1** Est-ce que votre étude favorise une symbiose industrielle (coopération entre les entreprises et les collectivités en vue d’optimiser les ressources matérielles et immatérielles à l’intérieur d’une même zone industrielle ou territoriale)? |
| ☐ Oui ☐ Non |
| Veuillez préciser ici |
| **4.2.2** Expliquez-nous les synergies potentielles[[1]](#footnote-2) qui seront créées par la mise en place du projet. |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| 1. **CARACTÈRE INNOVANT DE L’APPROCHE PROPOSÉE** |
| **5.1 Quelles innovations technologiques ou nouvelles approches sont concernées par votre étude et en quoi sont-elles novatrices?** |
| Veuillez insérer votre texte ici |
| **5.2 Quelles sont les contraintes associées au déploiement de ces innovations?** |
| Veuillez insérer votre texte ici |
| **5.3 Quels bénéfices et avantages le demandeur retirera-t-il concrètement de cette étude?** |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| 1. **RETOMBÉES POTENTIELLES A DOCUMENTER AU COURS DE L’ÉTUDE** |
| *Dans cette section, nous aimerions que vous abordiez en quoi l’étude proposée est structurante à l’égard des retombées socioéconomiques, environnementales et technologiques.* |
| **6.1 Retombées socioéconomiques** |
| **6.1.1** Décrivez les retombées socioéconomiques pour le demandeur, ses clients, ses fournisseurs ainsi que pour les partenaires concernés par l’étude.  *Mots-clés : réduction des coûts d’approvisionnement (matières ou ressources) et d’exploitation, réduction des coûts de rejets, réduction du gaspillage, création d’emplois, investissements, synergie de commercialisation, valeur ajoutée, optimisation des procédés et automatisation des procédés.* |
| Veuillez insérer votre texte ici |
| **6.1.2** Décrivez les retombées socioéconomiques potentielles (1) pour la/les région(s) concernée(s) par l’étude (2) pour le secteur d’activité et (3) pour le Québec. Si possible, quantifiez des retombées en termes de création d’emplois.  *Mots-clés : création d’emplois, investissement, attractivité et développement local, création de nouvelles entreprises par la disponibilité des flux de ressources, développement de compétences, impact sur la qualité de vie des communautés, etc.* |
| Veuillez insérer votre texte ici |
| **6.2 Retombées environnementales** |
| Décrivez les gains environnementaux escomptés de l’étude pour la/le(s) région(s) visée(s) et pour l’ensemble du Québec, en comparaison avec la situation actuelle et sur l’ensemble du cycle de vie du projet (mots-clés : réduction des gaz à effet de serre, protection des écosystèmes et préservation de la biodiversité, amélioration de la qualité eau/air/sol, réduction du gaspillage, réduction des matières enfouies, efficacité énergétique). |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| **6.3 Retombées technologiques** |
| Décrivez les retombées technologiques. Mots-clés: brevetabilité, secret industriel, savoir-faire, commercialisation, améliorations par rapport au système productif en place. |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| 1. **MARCHÉ ET COMMERCIALISATION** |
| **7.1 Décrivez en quoi cette étude peut être déterminante ou bénéfique sur le marché pour votre secteur d’activité à l’échelle du Québec, du Canada et/ou à l’international. Que proposez-vous pour chiffrer cet impact?** |
| Veuillez insérer votre texte ici |
| **7.2 Quelle est la valeur ajoutée du produit/procédé/solution/technologie proposé par rapport au marché et à la concurrence?** |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| 1. **COORDINATION ET ORGANISATION** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.1 Équipe managériale[[2]](#footnote-3)** | | | | |
| **Nom, prénom** | **Titre** | **Téléphone** | **Courriel** | **Entreprise/organisation associée** |
| Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text |
| Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text |
| Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text |
| Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text | Texte / Text |
| **8.2 Décrivez le rôle de chaque personne impliquée dans la réalisation de l’étude.** | | | | |
| Veuillez insérer votre texte ici | | | | |
| **8.3 Quelles compétences et expertises sont requises pour la réalisation de l’étude?** | | | | |
| Veuillez insérer votre texte ici | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **ÉCHÉANCIER DE L’ÉTUDE** |

Indiquez la durée nécessaire pour la réalisation de l’étude (max. 12 mois) : **Indiquez ici**

Indiquez la date de début prévue de l’étude : **aaaa-mm-jj**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.1 Calendrier de réalisation des activités et des livrables** | | | | |
| Veuillez compléter le calendrier de réalisation ci-dessous et fournir en **annexe E** un diagramme de GANTT décrivant les principales étapes et activités. S’il y a plus de 7 activités, veuillez ajouter l’information en annexe E. | | | | |
| **Activité** | **Description des activités** | **Date prévue de début** | **Date prévue d’achèvement** | **Résultats attendus – livrables**  **TRÈS IMPORTANT de quantifier les résultats attendus** |
| 1 | Texte / Text | aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj | Texte / Text |
| 2 | Texte / Text | aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj | Texte / Text |
| 3 | Texte / Text | aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj | Texte / Text |
| 4 | Texte / Text | aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj | Texte / Text |
| 5 | Texte / Text | aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj | Texte / Text |
| 6 | Texte / Text | aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj | Texte / Text |
| 7 | Texte / Text | aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj | Texte / Text |

|  |
| --- |
| 1. **MONTAGE FINANCIER** |
| En plus de répondre à la question ci-après, veuillez compléter le fichier Excel « Grille de calcul du montage financier » et joignez-le en tant qu**’annexe F**. |
| **Est-ce que le projet fait l’objet d’autre(s) demande(s) de subvention(s) publique(s)?** |
| ☐ Oui ☐ Non |
| Si **OUI**,   1. Indiquez le nom du/des bailleur(s) de fonds : |
| Veuillez insérer votre texte ici |
| 1. Indiquez le nom du/des programme(s) de financement : |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| 1. **RÉSUMÉ DU PROJET D’ÉTUDE POUR DIFFUSION PUBLIQUE** |
| Fournissez un résumé du projet d’étude, d’un maximum de 10 lignes, qui sera publié sur le site du CRIBIQ advenant le projet financé. Le résumé doit présenter, en quelques phrases simples et vulgarisées, la problématique abordée, la nature de l’étude, son objectif principal, le caractère innovant et les principales retombées. |
| Veuillez insérer votre texte ici |

|  |
| --- |
| 1. **DÉCLARATION ET SIGNATURES** |

|  |
| --- |
| ☐ Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande ainsi que les documents annexés sont complets et véridiques. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veuillez mentionner |  | Veuillez mentionner |  |
| **Prénom et nom du demandeur** |  | **Titre** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | AAAA-MM-JJ |
| **Signature du demandeur** |  | **Date** |

**SIGNATURE DU/DES PARTENAIRE(S)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veuillez mentionner |  |  |  | AAAA-MM-JJ |  |
| **Nom du représentant(e) - Partenaire de réalisation 1** |  | **Signature** |  | **Date** |  |
| Veuillez mentionner |  |  |  | AAAA-MM-JJ |  |
| **Nom du représentant(e) - Partenaire de réalisation 2** |  | **Signature** |  | **Date** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veuillez mentionner |  |  |  | AAAA-MM-JJ |  |
| **Nom du représentant(e) - Partenaire de réalisation 3** |  | **Signature** |  | **Date** |  |
| Veuillez mentionner |  |  |  | AAAA-MM-JJ |  |
| **Nom du représentant(e) - Partenaire de réalisation 4** |  | **Signature** |  | **Date** |  |

1. Types de synergies possibles : [synergie de substitution](https://vitrinelinguistique.oqlf.gouv.qc.ca/fiche-gdt/fiche/26560396/synergie-de-substitution) et [synergie de mutualisation](https://vitrinelinguistique.oqlf.gouv.qc.ca/fiche-gdt/fiche/26560397/synergie-de-mutualisation). [↑](#footnote-ref-2)
2. Veuillez joindre le Curriculum Vitae de tous les membres de l’équipe managériale en annexe B. [↑](#footnote-ref-3)