



**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
FONDS CANADIEN DE REVITALISATION DES COMMUNAUTÉS**

PROTÉGÉ UNE FOIS COMPLÉTÉ

CONFIDENTIALITÉ : Le demandeur comprend que les renseignements fournis peuvent être accessibles aux termes de la Loi sur l'accès à l'information. Aucun des renseignements commerciaux confidentiels que vous nous soumettez ne sera divulgué sans votre autorisation, à moins que la loi ne l'exige ou que le/la ministre aux termes de la [Loi sur l'Agence de promotion économique du Canada atlantique](#) n'ordonne leur communication à un groupe d'experts international ou interne, dans le but de régler un litige auquel le Canada est une partie ou un intervenant tiers. Veuillez consulter la [Loi sur l'accès à l'information](#) pour plus de détails.

Tout renseignement que vous souhaitez garder confidentiel doit être accompagné d'une note à cet effet.

IMPORTANT : Ce formulaire est pour le Fonds canadien de revitalisation des communautés (FCRC). Le [Guide du demandeur](#) contient des renseignements généraux sur les exigences du programme et des directives étape par étape pour remplir et soumettre votre demande. Il est fortement recommandé de lire attentivement le guide avant de remplir votre demande.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR			
1. DÉNOMINATION LÉGALE DU DEMANDEUR :		DÉNOMINATION COMMERCIALE DU DEMANDEUR (SI ELLE DIFFÈRE) :	
2. ADRESSE CIVIQUE :			
PAYS :	PROVINCE :	VILLE :	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE D'AFFAIRES : ()	TÉLÉCOPIEUR : ()	ADRESSE COURRIEL :	SITE WEB :
3. NOM DE LA PERSONNE AUTORISÉE :		PRÉNOM :	
TITRE :			
TÉLÉPHONE D'AFFAIRES : ()	POSTE :	TÉLÉPHONE CELLULAIRE : ()	TÉLÉCOPIEUR : ()
ADRESSE COURRIEL :		CETTE PERSONNE EST-ELLE UN SIGNATAIRE AUTORISÉ DU DEMANDEUR? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4. FOURNISSEZ UNE DESCRIPTION DE VOTRE ORGANISATION OU DE VOTRE ENTREPRISE ET DE SON MANDAT :			



5. DATE DE CONSTITUTION OU D'ENREGISTREMENT (AAAA-MM-J) :		NUMÉRO D'ENTREPRISE DU DEMANDEUR (NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE 9 CHIFFRES FOURNI PAR L'AGENCE DU REVENU DU CANADA) :						
6. TYPE D'IDENTITÉ JURIDIQUE : <input type="checkbox"/> SOCIÉTÉ PAR ACTIONS <input type="checkbox"/> SOCIÉTÉ À PROPRIÉTAIRE UNIQUE <input type="checkbox"/> ORGANISATION SANS BUT LUCRATIF <input type="checkbox"/> PARTENARIAT <input type="checkbox"/> MUNICIPALITÉ OU AUTRE ENTITÉ GOUVERNEMENTALE <input type="checkbox"/> ORGANISATION OU CORPORATION AUTOCHTONE <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISER) :								
7. LANGUE OFFICIELLE PRÉFÉRÉE POUR LA CORRESPONDANCE :					<input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> FRANÇAIS			
8. DONNER LE NOM ET LES COORDONNÉES DE LA BANQUE/L'INSTITUTION FINANCIÈRE QUE L'APECA PEUT CONTACTER POUR DES RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR.								
INSTITUTION :		VILLE :		PERSONNE-RESSOURCE :		TÉLÉPHONE :		
DÉCRIRE LE CRÉDIT DISPONIBLE :								

INFORMATION SUR LE PROJET					
1. NOM DU PROJET :					
2. ENDROIT OÙ AURA LIEU LE PROJET (RUE, NUMÉRO D'UNITÉ, ETC.) :					
PAYS :		PROVINCE :		VILLE :	
CODE POSTAL :					
3. DATE DE DÉBUT PRÉVUE DU PROJET (AAAA/MM/JJ) :		/ /		DATE DE FIN PRÉVUE DU PROJET :	
				/ /	
4. ESTIMATION DES COÛTS DU PROJET :		\$			
5. MONTANT DEMANDÉ DE L'AGENCE DE PROMOTION ÉCONOMIQUE DU CANADA ATLANTIQUE (APECA) :		\$			
6. DÉBUT DE L'EXERCICE FINANCIER DU DEMANDEUR (AAAA/MM/JJ) :		/ /		FIN (AAAA/MM/JJ) :	
				/ /	
7. LE DEMANDEUR A-T-IL DÉJÀ REÇU DE L'AIDE DE L'APECA?				OUI	NON
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. LE DEMANDEUR A-T-IL PRIS DES ENGAGEMENTS FINANCIERS OU JURIDIQUES ENVERS LE PROJET?				OUI	NON
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



9. SI OUI, PRÉCISEZ LES
DÉTAILS :

10. FOURNISSEZ UNE DESCRIPTION DU PROJET ET DES PRINCIPALES ACTIVITÉS QUI SERONT ENTREPRISES
(VEUILLEZ CONSULTER LE [GUIDE DU DEMANDEUR](#) POUR DE PLUS AMPLES INFORMATIONS) :

11. DÉCRIVEZ LES RETOMBÉES SOCIAUX- ÉCONOMIQUES MESURABLES ET ANTICIPÉES DU PROJET (VEUILLEZ
CONSULTER LE [GUIDE DU DEMANDEUR](#) POUR LES EXIGENCES SUPPLÉMENTAIRES) :

12. NOMBRE TOTAL D'EMPLOIS ACTUELS :

13. NOMBRE TOTAL D'EMPLOIS À CRÉER À LA DATE DE FIN
DE PROJET :

14. NOMBRE TOTAL D'EMPLOIS MAINTENUS À LA DATE DE
FIN DE PROJET :

PROPRIÉTÉ (Section réservée aux entreprises et aux partenariats. Autres demandeurs, passer directement à la section Renseignements et Documents Requis.)

1. DONNER DES RENSEIGNEMENTS SUR LES PRINCIPAUX PROPRIÉTAIRES DU DEMANDEUR :

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	POURCENTAGE DE PROPRIÉTÉ	LA PERSONNE EST-ELLE ACTIVE DANS L'ENTREPRISE?		SI OU, À QUEL POSTE OU QUEL EST SONT RÔLE?
			OUI	NON	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. DONNER LE(S) NOM(S) DE TOUTE SOCIÉTÉ MÈRE, FILIALE ET DE TOUTE SOCIÉTÉ AFFILIÉE OU APPARENTÉE À CELLE DU DEMANDEUR.

NOM DE L'ENTREPRISE	VILLE	NATURE OF RELATION	PERSONNE-RESSOURCE	TÉLÉPHONE



RESEIGNEMENTS ET DOCUMENTS REQUIS (veuillez cocher ceux qui sont annexés à la présente demande.)

DEMANDEURS COMMERCIAUX	OUI	S/O
ACTE CONSTITUTIF DOCUMENT DE CONSTITUTION EN SOCIÉTÉ ET INFORMATIONS SUR LA PROPRIÉTÉ (NOM ET POURCENTAGE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÉTATS FINANCIERS (ACTUEL AND DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES)	<input type="checkbox"/>	
PLAN DU PROJET DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT (R-D), PLAN D'AFFAIRES ET/OU PLAN DE MARKETING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOUMISSIONS DE FOURNISSEURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIES DE LICENCES ET PERMIS PERTINENTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES DOCUMENTS PERTINENT (PRÉCISER) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANISMES SANS BUT LUCRATIF ET AUTRES DEMANDEURS	OUI	S/O
ACTE / DOCUMENT CONSTITUTIF ET UNE LISTE DE DIRECTEURS/MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION	<input type="checkbox"/>	
ÉTATS FINANCIERS (ACTUEL ET DE LA DERNIÈRE ANNÉE)	<input type="checkbox"/>	
DESCRIPTION AND MANDAT DU DEMANDEUR, Y COMPRIS DE LA GESTION ET LES QUALIFICATIONS DU PERSONNEL CLÉ	<input type="checkbox"/>	
INFORMATION SUR LE TAUX DE RABAIS LIÉ À LA TVH	<input type="checkbox"/>	
<u>UN DES DEUX DOCUMENTS SUIVANTS EST REQUIS :</u> PLAN DU PROJET DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT (R-D)	<input type="checkbox"/>	
OU DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET, Y COMPRIS LES JALONS, LES COÛTS, LE FINANCEMENT, LES PARTENAIRES CLÉS ET DES PREUVES DE L'APPUI DE LA COLLECTIVITÉS	<input type="checkbox"/>	
SOUMISSIONS DE FOURNISSEURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIE DES LICENCES ET PERMIS PERTINENTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES DOCUMENTS PERTINENT (PRÉCISER) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p align="center"><u>AVIS IMPORTANT :</u></p> <p>L'APECA peut exiger d'autres renseignements concernant l'admissibilité du demandeur. Elle peut aussi avoir besoin de consentement pour obtenir des renseignements personnels des gens qui sont associés au demandeur. Refuser ce consentement, s'il est demandé, peut entraver la finalisation de l'évaluation de la demande.</p> <p>L'APECA a adopté des normes de service concernant son temps de réponse pour le traitement d'une demande dûment complétée.</p>		



DIVULGATIONS		OUI	NON
1) ENVIRONNEMENT	LES ACTIVITÉS ACTUELLES DU DEMANDEURS SONT-ELLES CONFORMES AUX LOIS SUR L'ENVIRONNEMENT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LE PROJET PROPOSÉ RESPECTERA-T-IL LES LOIS SUR L'ENVIRONNEMENT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) OBLIGATION DE CONSULTER	DES GROUPES OU COLLECTIVITÉS AUTOCHTONES SONT-T-ILS ÉTABLIS SUR LE SITE DU PROJET OU DANS LES ENVIRONS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LE PROJET PEUT-IL AVOIR DES RÉPERCUSSIONS SUR DES COLLECTIVITÉS OU GROUPES AUTOCHTONES AVOISINANT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) LITIGE	LE DEMANDEUR EST-IL IMPLIQUÉ DANS UN QUELCONQUE LITIGE, UNE POURSUITE, UNE DEMANDE OU UNE RÉCLAMATION EN SUSPENS OU POSSIBLE, OU DES PROCÉDURES DE DEMANDE EN JUSTICE DEVANT UN TRIBUNAL, UNE COMMISSION OU UN ORGANISME GOUVERNEMENTAL SONT-ELLES ENGAGÉES CONTRE LUI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	EST-CE QUE DES JUGEMENTS CONTRE LE DEMANDEUR SONT PRÉSENTEMENT EN VIGUEUR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) CONTRATS MATÉRIELS	LE DEMANDEUR A-T-IL MANQUÉ À UN QUELCONQUE ENGAGEMENT EN REGARD D'UN CONTRAT IMPORTANT OU D'UN ARRANGEMENT FINANCIER?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) TAXES	LE DEMANDEUR EST-IL EN DÉFAUT EN CE QUI CONCERNE LE PAIEMENT DE TOUTES LE SOMMES DUES DE L'IMPÔT SUR LE REVENU, DE TAXES D'ENTREPRISE ET DE PROPRIÉTÉ, DE TAXES DE VENTE ET LES REMISES SALARIALES?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) AUTRE FINANCEMENT GOUVERNEMENTAL	LE DEMANDEUR A-T-IL REÇU OU DEMANDÉ AUTRES FINANCEMENT GOUVERNEMENTAL POUR CE PROJET?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » À LA QUESTION 1 OU « OUI » À TOUTE AUTRE QUESTION, VEUILLEZ DONNER DES PRÉCISIONS :			



DIVERSITÉ ET INCLUSION

1. Sachant que la participation des groupes sous-représentés fait partie intégrante de la construction de collectivités fortes et inclusives, la priorité peut être donnée aux projets qui bénéficient ou encouragent l'inclusion de groupes sous-représentés. Veuillez indiquer ci-dessous si votre projet bénéficiera ou encouragera l'inclusion des groupes sous-représentés énumérés ci-dessous.

Vous pouvez également choisir d'indiquer si le demandeur est dirigé ou majoritairement dirigé par des personnes qui s'identifient à un ou plusieurs des groupes sous-représentés. Ces informations sont volontaires et sont collectées et utilisées uniquement à des fins statistiques. Les données agrégées et anonymes peuvent être utilisées à des fins de rapport et partagées avec d'autres ministères et organismes gouvernementaux à l'appui de l'administration du programme.

Si votre projet ne bénéficie pas ou n'encourage pas l'inclusion de l'un des groupes ci-dessous, ou si vous ne souhaitez pas déclarer votre statut, laissez ces champs vides, le cas échéant.

	Le cas échéant, veuillez indiquer si le <u>projet</u> bénéficiera ou encouragera l'inclusion de l'un des groupes sous-représentés suivants :	Le cas échéant, veuillez indiquer si le <u>demandeur</u> est dirigé ou majoritairement dirigé par un ou plusieurs de groupes sous-représentés suivants (cette information est volontaire et recueillie uniquement à des fins statistiques) :
Femmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peuples autochtones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Membres de communautés de langue officielle en situation minoritaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes handicapées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouveaux arrivants au Canada ou Immigrants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communautés noires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communautés racialisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LGBTQ2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. LE CAS ÉCHÉANT, EXPLIQUEZ COMMENT LE PROJET BÉNÉFICIERA OU ENCOURAGERA L'INCLUSION DES GROUPES SOUS-REPRÉSENTÉS SÉLECTIONNÉS DANS VOTRE COMMUNAUTÉ.

3. VOTRE PROJET ÉLIMINERA-T-IL LES OBSTACLES ET AMÉLIORERA-T-IL L'ACCESSIBILITÉ POUR LES PERSONNES HANDICAPÉES? (P.EX., L'INSTALLATION D'ENTRÉES ACCESSIBLES, D'OUVRE-PORTE À COMMANDE ÉLECTRIQUE, D'ASCENSEURS, DE TOILETTES ACCESSIBLES, DE SYSTÈMES D'ALARME VISIBLES ET AUDIBLES, DE PANNEAUX DE SIGNALISATION À GROS CARACTÈRES, À FORT CONTRASTE ET EN BRAILLE, ETC.)?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez expliquer :



CONSENTEMENT ET ATTESTATION

- 1) Les renseignements et les documents fournis à l'appui de la demande ainsi que tout autres renseignements obtenu par l'Agence de promotion économique du Canada atlantique (APECA) ou en son nom en vue de traiter les demandes de subventions ou de contributions sont obtenus conformément à la [Loi sur l'Agence de promotion économique du Canada atlantique](#) et la [Loi sur la gestion des finances publiques](#).
- 2) Les renseignements demandés ne sont pas obligatoires, mais le manquement à les produire peut empêcher l'APECA de prendre en compte la demande.
- 3) *Un projet désigné en vertu de la [Loi sur l'évaluation d'impact](#) peut être soumis à une étude d'impact. Aux fins de l'observation de la présente loi, les renseignements sur les projets fournis à l'APECA, y compris les renseignements scientifiques, peuvent être communiqués à l'Agence d'évaluation d'impact du Canada et rendus publics par l'intermédiaire du Registre canadien d'évaluation d'impact. De plus, un représentant de Services publics et Approvisionnement Canada peut communiquer avec vous pour discuter du projet.*
- 4) Les noms des demandeurs admis, le montant de financement approuvé et une description du projet sont inscrits dans les dossiers publics et divulgués sur le site Web de l'APECA conformément aux pratiques proactives de divulgation du gouvernement.
- 5) L'APECA peut communiquer avec toute personne mentionnée dans la demande pour prendre des renseignements sur le demandeur.
- 6) J'atteste que les renseignements fournis sont, au mieux de mes connaissances et de ma capacité, complets, véridiques et exacts, et qu'il en ira ainsi de tout renseignement que je fournirai à l'avenir concernant l'évaluation du projet. De plus, j'aviserai promptement l'APECA de tout changement.
- 7) J'atteste que l'aide financière de l'APECA constitue un facteur important concernant la décision de mettre en œuvre le présent projet.
- 8) Le demandeur certifie qu'il n'est pas engagé dans aucunes activités criminelles ou illégales, et ne promeut pas la violence, n'incite pas à la haine et ne pratique pas de discrimination fondée sur le sexe, ou l'expression de l'identité sexuelle, de l'orientation sexuelle, la couleur, la race, l'origine nationale ou ethnique, la religion, l'âge ou la déficience physique ou mentale, contrairement aux lois applicables.
- 9) J'autorise l'APECA à faire une enquête, y compris à obtenir les renseignements opérationnels et commerciaux concernant le demandeur qui sont nécessaires pour évaluer la demande.
- 10) J'autorise l'APECA à faire enquête auprès des personnes, des sociétés, des sociétés par actions, des ministères de gouvernements fédéral et provinciaux, des agences, des autorités publiques, des institutions et des organismes de développement économiques, et je consens à la collecte de renseignements.
- 11) Je consens à l'échange de renseignements obtenus avec d'autres ministères et organismes fédéraux et provinciaux aux fins de l'administration des programmes de subventions et de contributions.
- 12) Je consens à l'utilisation des renseignements pour l'analyse de politiques, la recherche ou l'évaluation des programmes de l'APECA.
- 13) Le demandeur accepte de respecter les obligations inhérentes à la [Loi sur les langues officielles](#), le cas échéant, selon la nature du projet et la clientèle ciblée.
- 14) Je suis autorisé (e) à soumettre la présente demande au nom du demandeur et la preuve de cette autorité sera fournie sur demande.

J'ai lu et j'ai compris les dispositions précédentes de consentement et d'attestation. Je consens volontairement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation des renseignements et j'atteste à ce qui est demandé de la manière indiquée et j'autorise les actions spécifiées.

(Veuillez garder une copie signée de ce formulaire pour vos dossiers.)

SIGNATURE DE L'AGENT AUTORISÉ

SIGNÉ À (LIEU): _____

NOM ET TITRE EN LETTRES MOULÉES DE L'AGENT AUTORISÉ

LE _____, 20____



BUREAUX RÉGIONAUX DE L'AGENCE DE PROMOTION ÉCONOMIQUE DU CANADA ATLANTIQUE

APECA – BUREAU DU NOUVEAU-BRUNSWICK

81, rue Regent, pièce 500, C.P. 578, Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5A6

Sans frais: 1-800-561-4030 ▪ Téléphone: 506-452-3184 ▪ Télécopieur: 506-452-3285

APECA – BUREAU DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Édifice John Cabot, 11e étage, 10 Barter's Hill, C.P. 1060, succ. C, St. John's (Terre-Neuve) A1C 5M5

Sans frais: 1-800-668-1010 ▪ Téléphone: 709-772-2751 ▪ Télécopieur: 709-772-2712

APECA – BUREAU DE LA NOUVELLE-ÉCOSSE

1801, rue Hollis, pièce 700, C.P. 2284, succ. C, Halifax, (Nouvelle-Écosse) B3J 3N4

Sans frais: 1-800-565-1228 ▪ Téléphone: 902-426-6743 ▪ Télécopieur: 902-426-2054

APECA – BUREAU DE L'ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

100, rue Sydney, Édifice Royal Bank, 3e étage C.P. 40, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7K2

Sans frais: 1-800-871-2596 ▪ Téléphone: 902-566-7492 ▪ Télécopieur: 902-566-7098

APECA – BUREAU DU CAP-BRETON

Silicon Island, 70 rue Crescent, C.P. 1750, Sydney (Nouvelle-Écosse) B1P 6T7

Téléphone: 902-564-3600 ▪ Télécopieur 902-564-3825

Veillez consulter l'annexe ci-dessous à compléter.

AVIS: S'IL-VOUS-PLAIT S'ASSURER QUE LE FORMULAIRE D'APPLICATION POUR LE FONDS CANADIEN DE REVITALISATION DES COMMUNAUTÉS (FCRC) EST SIGNÉE ET DATÉE AVANT DE LA SOUMETTRE.



**ANNEXE POUR LE
FONDS CANADIEN DE REVITALISATION DES COMMUNAUTÉS**

PROTÉGÉ LORSQUE REMPLI

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE PROJET

1. ACTIVITÉ DU PROJET (Veuillez choisir l'option qui décrit le mieux votre projet) :

- ☐ Rénovation
- ☐ Expansion
- ☐ Nouvelle construction
- ☐ Amélioration de l'accessibilité (y compris les mesures d'adaptation aux directives de la santé publique)

2. TYPE DE PROJET (Veuillez choisir l'option qui décrit le mieux votre projet) :

☐ Adapter et réinventer ou revoir la vision des espaces communautaires et maintenir les normes d'accessibilité afin qu'ils puissent être utilisés en toute sécurité par les collectivités, conformément aux lignes directrices en matière de distanciation sociale et de santé publique locale, pour aider à revitaliser les zones et appuyer les efforts de planification futurs. Les projets pourraient comprendre une infrastructure de transformation communautaire pour aider à rajeunir les collectivités, les centres-villes, les rues principales et les espaces partagés.

Par exemple : les marchés de producteurs, les centres communautaires, les musées communautaires, les centres culturels, les parcs, les jardins communautaires, les maisons écologiques, les sentiers et installations récréatifs, les pistes cyclables, les installations sportives extérieures, les bibliothèques, secteurs riverains et les installations touristiques.

☐ Construire (c.-à-d. la construction de) ou améliorer l'infrastructure communautaire par l'agrandissement, l'amélioration ou la création d'espaces communautaires pour encourager les Canadiens à se réengager et à explorer les collectivités et leurs régions.

Par exemple : les projets peuvent aussi comprendre un soutien à la croissance économique par des investissements dans l'infrastructure pour des biens communautaires existants destinés au public qui ont des retombées locales, des parcs industriels, des centres multifonctionnels, des espaces partagés de travail et d'autres espaces semblables, tout en s'assurant que les exigences post-COVID-19 en matière de santé et de sécurité sont respectées.

3. VOTRE PROJET S'INSCRIT-IL DANS UNE (OU PLUSIEURS) DES QUATRE GRANDES PRIORITÉS SUIVANTES (Veuillez choisir les options qui s'appliquent à votre projet et voir le [Guide du demandeur](#) pour plus de détails sur les priorités) :

- ☐ Centre-ville et rue principale
- ☐ Espace extérieur
- ☐ Projet vert
- ☐ Accessibilité
- ☐ Non



**ANNEXE POUR LE
FONDS CANADIEN DE REVITALISATION DES COMMUNAUTÉS**

PROTÉGÉ LORSQUE REMPLI

4. VOTRE PROJET EST-IL PRÊT À DÉMARRER?	
A) LES PLANS ET LES SPÉCIFICATIONS DU PROJET SONT-ILS PRÊTS ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S/O	DATE PRÉVUE (AAAA-MM-JJ)
B) LE PROJET EST-IL PRÊT À ACCEPTER DES SOUMISSIONS DE CONTRATS ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S/O	DATE PRÉVUE (AAAA-MM-JJ)
C) TOUTES LES AUTORISATIONS ENVIRONNEMENTALES NÉCESSAIRES ONT-ELLES ÉTÉ OBTENUES ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S/O	DATE PRÉVUE (AAAA-MM-JJ)
D) TOUS LES PERMIS ET APPROBATIONS MUNICIPAUX, PROVINCIAUX ET FÉDÉRAUX NÉCESSAIRES ONT-ILS ÉTÉ OBTENUS ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S/O	DATE PRÉVUE (AAAA-MM-JJ)
E) VOTRE PROJET/ CONSTRUCTION A-T-IL DÉJÀ COMMENCÉ ? SI OUI, POUVEZ-VOUS FOURNIR DES DÉTAILS SUR L'ÉTAT D'AVANCEMENT ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S/O	DATE PRÉVUE (AAAA-MM-JJ)