



**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE  
INITIATIVE DE RELANCE RÉGIONALE DE L'AÉROSPATIALE**

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 l'Initiative de relance régionale de l'aérospatiale (IRRA). 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-JJ):		NUMÉRO D'ENTREPRISE DU DEMANDEUR (NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE 9 CHIFFRES FOURNIS PAR L'AGENCE DU REVENU DU CANADA) :	



6. TYPE D'IDENTITÉ JURIDIQUE:

- SOCIÉTÉ PAR ACTIONS  SOCIÉTÉ À PROPRIÉTAIRE UNIQUE  ORGANISATION SANS BUT LUCRATIF
- PARTENARIAT  MUNICIPALITÉ OU AUTRE ENTITÉ GOUVERNEMENTALE  ORGANISATION OU CORPORATION AUTOCHTONE
- AUTRE (PRÉCISER):

7. LANGUE OFFICIELLE PRÉFÉRÉE POUR LA CORRESPONDANCE :

- ANGLAIS  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 (AAAA/MM/JJ):

/ /

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**

8. LE DEMANDEUR A-T-IL PRIS DES ENGAGEMENTS FINANCIERS OU JURIDIQUES ENVERS LE PROJET?

**OUI**

**NON**

9. SI OUI, PRÉCISEZ LES DÉTAILS :



10. FOURNISSEZ UNE DESCRIPTION DU PROJET ET DES PRINCIPALES ACTIVITÉS QUI SERONT ENTREPRISES (VEUILLEZ CONSULTER LE <a href="#">GUIDE DU DEMANDEUR</a> POUR DE PLUS AMPLES INFORMATIONS):	
11. DÉCRIVEZ LES RETOMBÉES ÉCONOMIQUES MESURABLES ANTICIPÉES DU PROJET (VEUILLEZ CONSULTER LE <a href="#">GUIDE DU DEMANDEUR</a> 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 OUI, À QUEL POSTE OU QUEL EST SON 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 DE LA 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 ET DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLAN D'AFFAIRES ET/OU PLAN DE MARKETING, PLAN DU PROJET DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT (R-D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOUSSIONS DE FOURNISSEURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIES DE LICENCES ET PERMIS PERTINENTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES DOCUMENTS PERTINENTS (PRÉCISER):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>ORGANISMES SANS BUT LUCRATIF ET AUTRES DEMANDEURS</b>	<b>OUI</b>	<b>s/o</b>
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 ET 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"/>	
<b>UN DES DEUX DOCUMENTS SUIVANTS EST REQUIS:</b> PLAN DU PROJET DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT (R-D)	<input type="checkbox"/>	
<b>OU</b> DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET, Y COMPRIS LES JALONS, LES COÛTS, LE FINANCEMENT, LES PARTENAIRES CLÉS ET DES PREUVES DE L'APPUI DE LA COLLECTIVITÉ	<input type="checkbox"/>	
SOUSSIONS DE FOURNISSEURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIE DES LICENCES ET PERMIS PERTINENTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES DOCUMENTS PERTINENTS (PRÉCISER):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**AVIS IMPORTANT:**

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.

Il incombe au demandeur de remplir toutes les sections requises de façon aussi précise et complète que possible. S'il ne le fait pas, l'Agence de promotion économique du Canada Atlantique (APECA) pourrait ne pas examiner sa demande.

L'APECA a adopté des [normes de service](#) concernant son temps de réponse pour le traitement d'une demande dûment complétée.

<b>DIVULGATIONS</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>1) ENVIRONNEMENT</b> LES ACTIVITÉS ACTUELLES DU DEMANDEUR SONT-ELLES CONFORMES AUX LOIS SUR L'ENVIRONNEMENT? LE PROJET PROPOSÉ RESPECTERA-T-IL LES LOIS SUR L'ENVIRONNEMENT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2) OBLIGATION DE CONSULTER</b> DES GROUPES OU COLLECTIVITÉS AUTOCHTONES SONT-ELLES ÉTABLIES SUR LE SITE DU PROJET OU DANS LES ENVIRONS? LE PROJET PEUT-IL AVOIR DES RÉPERCUSSIONS SUR DES COLLECTIVITÉS OU GROUPES AUTOCHTONES AVOISINANTS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3) LITIGE</b> 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 ENGAGÉS CONTRE LUI? EST-CE QUE DES JUGEMENTS CONTRE LE DEMANDEUR SONT PRÉSENTEMENT EN VIGUEUR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4) CONTRATS MATÉRIELS</b> 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"/>
<b>5) TAXES</b> LE DEMANDEUR EST-IL EN DÉFAUT EN CE QUI CONCERNE LE PAIEMENT DE TOUTES LES SOMMES DUES DE L'IMPÔT SUR LE REVENU, DE TAXES D'ENTREPRISE ET DE PROPRIÉTÉ, DE TAXES DE VENTE ET LES SOMMES SALARIALES?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6) AUTRE FINANCEMENT GOUVERNEMENTAL</b> LE DEMANDEUR A-T-IL REÇU OU DEMANDÉ AUTRE FINANCEMENT GOUVERNEMENTAL POUR CE PROJET?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » À LA QUESTION 1 OU « OUI » À TOUTE AUTRE QUESTION, VEUILLEZ DONNER DES PRÉCISIONS :</b>		



## CONSENTEMENT ET ATTESTATION

- 1) Les renseignements et les documents fournis à l'appui de la demande ainsi que tout autre renseignement 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 atteste qu'il n'est pas engagé dans aucune activité criminelle ou illégale, et ne favorisent pas la violence, la haine et n'exerce pas de discrimination fondée sur le sexe, 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 fédéraux et provinciaux, des agences, des autorités publiques, des institutions et des organismes de développement économique, 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.
- 15) Cette demande d'aide financière peut être utilisée par l'APECA pour déterminer l'admissibilité à un financement dans le cadre de tout autre de ses programmes de subvention et de contribution lorsque l'APECA le juge approprié.

**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\_\_\_\_



Agence de  
promotion économique  
du Canada atlantique

Atlantic Canada  
Opportunities  
Agency

Canada

**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 voir l'annexe ci-dessous à compléter.**

**AVIS:** S'IL-VOUS-PLAIT S'ASSURER QUE LE FORMULAIRE D'APPLICATION POUR L'INITIATIVE DE RELANCE RÉGIONALE DE L'AÉROSPATIALE (IRRA) EST SIGNÉE ET DATÉE AVANT DE LA SOUMETTRE.



**ANNEXE POUR  
L'INITIATIVE DE RELANCE RÉGIONALE DE L'AÉROSPATIALE**

PROTÉGÉ LORSQUE REMPLI

**A) INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE PROJET**

1. LE PROJET AIDERA-T-IL À ÉCOLOGISER LES ACTIVITÉS, LES PRATIQUES ET LES PRODUITS DU DEMANDEUR?  
(Veuillez consulter le [Guide du demandeur](#) pour obtenir plus de détails) :

Oui  Non

**Note** : Le plan de projet du demandeur doit clairement expliquer comment le projet permettra d'écologiser ses activités, ses pratiques et ses produits.

2. LE PROJET CONTRIBUERA-T-IL À LA RÉSILIENCE ET À LA COMPÉTITIVITÉ INTERNATIONALE DU SECTEUR  
AÉROSPATIAL? (Veuillez consulter le [Guide du demandeur](#) pour obtenir plus de détails) :

Oui  Non

**Note** : Le plan de projet du demandeur doit clairement expliquer comment le projet contribuera à la résilience et la compétitivité du secteur.

3. LE PROJET PERMETTRA-T-IL L'ADOPTION DES TECHNOLOGIES NUMÉRIQUES DANS L'INDUSTRIE AÉROSPATIALE  
ET LE RENFORCEMENT DE LA CYBERSÉCURITÉ? (Veuillez consulter le [Guide du demandeur](#) pour obtenir plus de détails) :

Oui  Non

**Note** : Le plan de projet du demandeur doit clairement expliquer comment le projet permettra l'adoption des technologies numériques dans l'industrie aérospatiale et le renforcement de la cybersécurité.

4. LE PROJET CONTRIBUERA-T-IL À L'AMÉLIORATION DE L'INCLUSION ET DE LA DIVERSITÉ AFIN D'ÉLIMINER LES  
OBSTACLES AUXQUELS FONT FACE CERTAINS GROUPES DE LA POPULATION? (Veuillez consulter le [Guide du demandeur](#) pour obtenir plus de détails) :

Oui  Non

**Note** : Si la réponse est "oui", le plan de projet du demandeur doit décrire clairement comment le projet améliorera l'inclusion et la diversité. Le plan de projet doit également préciser quel groupe sous-représenté bénéficiera du projet. Veuillez passer à la section B ci-dessous pour obtenir la liste des groupes sous-représentés.



**ANNEXE POUR  
L'INITIATIVE DE RELANCE RÉGIONALE DE L'AÉROSPATIALE**

PROTÉGÉ LORSQUE REMPLI

**B) DIVERSITÉ ET INCLUSION**

Cette section est volontaire et les renseignements recueillis sont utilisés 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 vous avez répondu "oui" à la question 4 ci-dessus, vous pouvez choisir d'indiquer si le projet améliorera l'inclusion et la diversité de 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.

Si le demandeur ne veut pas déclarer le statut ou le statut du projet par rapport aux groupes sous-représentés ci-dessous, laissez l'un ou l'autre ou les deux champs vides, le cas échéant.

	Le cas échéant, veuillez indiquer si le <u>projet</u> améliorera l'inclusion et la diversité 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
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"/>