

Veillez remplir toutes les sections.

**SECTION A : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET SUR L'ENTREPRISE**

**LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE**

« La collecte des renseignements personnels ci-après est autorisée par la Division Jeunesse Manitoba, du ministère des Enfants et des Perspectives pour la jeunesse. Les renseignements recueillis seront utilisés par la Division Jeunesse et peuvent être transmis à ses partenaires en vue de déterminer l'admissibilité des demandeurs au programme, pour des fins de surveillance et d'imputabilité ainsi que pour des recherches et des évaluations. Les partenaires de la Division comprennent le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Initiatives rurales et le ministère de l'Entrepreneuriat, de la Formation professionnelle et du Commerce. De plus, ces renseignements peuvent être utilisés pour pouvoir vous rejoindre dans l'avenir à des fins de suivi et d'évaluation. Ces renseignements personnels sont protégés en vertu des dispositions portant sur la protection de la vie privée de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec la Division Jeunesse Manitoba, par téléphone au 204 945-3556, ou en personne au 800, avenue Portage, bureau 310, Winnipeg (Manitoba) R3C 0N4. »

Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation des renseignements personnels me concernant selon les modalités décrites ci-dessus.

Signature

Date

- 1.  M.
- Mme
- Mlle

Nom de famille

Prénoms

Adresse postale actuelle

N° et rue

Ville

Province

Code postal

Téléphone au domicile

Téléphone au travail

Télécopieur

Adresse de courriel

2. Êtes-vous : - citoyen canadien?  résident permanent?  autre?
- Si autre statut, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

3. Êtes-vous âgé entre 18 et 29 ans?  Oui  Non

Date de naissance

AA / MM / JJ

Veillez inclure une photocopie du permis de conduire ou un certificat de naissance pour confirmer la date de naissance.

4. Sexe :  Homme  Femme

5. Numéro d'assurance sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Les renseignements ci-dessous sont recueillis à des fins de statistique uniquement.

Faites-vous partie de l'une des catégories suivantes d'action positive du programme?

- Oui  Non Si oui, veuillez cocher toutes les catégories applicables.
- Ascendance autochtone
  - Bénéficiaire d'une aide au revenu
  - Autre
  - Handicapé
  - Minorité visible

À L'USAGE DU BUREAU Date de naissance vérifiée auprès de _____ par _____ le _____
--

7. Veuillez indiquer votre niveau de scolarité le plus élevé.

Secondaire	<input type="checkbox"/> 9 <sup>e</sup> année ou moins	<input type="checkbox"/> 10 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 11 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 12 <sup>e</sup> année
Collège communautaire :	<input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année	<input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> année	
Université :	<input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> année	<input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> année <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> année ou plus
Domaine d'étude :	_____			
Autres cours ou formation :	_____			
	_____			

8. Êtes-vous : *(veuillez cocher toutes les situations applicables au moment de la demande)*

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Non-étudiant</li> <li><input type="checkbox"/> Étudiant à temps plein<br/><small>inscrit à au moins 60 % des cours d'une année normale</small></li> <li><input type="checkbox"/> Étudiant à temps partiel<br/><small>Inscrit à moins de 60 % des cours d'une année normale</small></li> <li><input type="checkbox"/> Sans emploi</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Employé à temps plein (travaille au moins 25 heures/semaine )</li> <li><input type="checkbox"/> Employé à temps partiel (travaille moins de 25 heures/semaine)</li> <li><input type="checkbox"/> Travailleur en agriculture</li> <li><input type="checkbox"/> Travailleur indépendant à temps plein</li> <li><input type="checkbox"/> Travailleur indépendant à temps partiel</li> </ul> |
|---|--|

9. Veuillez fournir les renseignements sur votre dernier emploi.

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Employé du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
MM/AA MM/AA

Responsabilités : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Dénomination sociale de l'entreprise proposée :

\_\_\_\_\_

Nom commercial (si différent) : \_\_\_\_\_

--	--	--	--

Adresse commerciale    N° et rue    Ville    Province    Code postal

11. Veuillez fournir une brève description de votre entreprise :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Votre entreprise ou organisation est-elle en activité  
présentement?

Oui  Non

*NOTA : Les entreprises qui fonctionnent à plein rendement ne sont pas admissibles au programme.*

Sinon, indiquez la date prévue du début des activités :

Si l'entreprise est en activité, indiquez la date de début des activités :

---



---

13. a) L'entreprise proposée est-elle :

à propriétaire unique  un partenariat ou  une compagnie constituée en personne morale ou une société à responsabilité limitée

b) Si l'entreprise proposée est un partenariat ou une société à responsabilité limitée, indiquez les noms et les âges de tous les partenaires, investisseurs ou actionnaires de l'entreprise et leurs postes respectifs dans la nouvelle entreprise. Veuillez noter cependant qu'il n'est pas obligatoire que les partenaires et les investisseurs satisfassent aux exigences relatives à l'âge. Des copies des ententes de partenariat ou de la charte de constitution de la société doivent être déposées en même temps que votre demande.

Nom	Âge	Poste dans la société
-----	-----	-----------------------

---



---



---

14. Avez-vous présenté une demande de financement à un autre programme gouvernemental (p. ex., programme Lancement d'entreprise, Aide aux entrepreneurs ruraux, Entreprise autochtone Canada, Aide au travail indépendant, programme de développement des compétences de Jeunes entrepreneurs)?

Oui  Non Si oui, veuillez indiquer le nom du programme et où en est votre demande.

Nom du programme gouvernemental

Statut de votre demande (approuvée, rejetée, en attente d'une décision)

---



---

15. Frais estimatifs de démarrage de l'entreprise pour les douze premiers mois d'activité (*votre plan d'exploitation devrait contenir une analyse plus détaillée*) .

<b>FRAIS DE DÉMARRAGE GÉNÉRAUX</b>	<b>DÉPENSES EN CAPITAL</b>
Location	Terrain/Bâtiment
Licences/permis	
Assurance	Équipement
Publicité	
Fournitures de bureau	Ameublement commercial ou de magasin
Intérêts sur prêt	
Salaires et avantages sociaux des employés	Véhicules
Services publics	

Frais de services juridiques et de financement		Autre (veuillez préciser)	
Acquisition de stocks			
Location d'équipement			
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

16. À partir des dépenses et frais totaux énumérés ci-dessus, quel montant de subvention demandez-vous au programme Jeunes entrepreneurs? *Il convient de noter que les stocks (en inventaire) ne sont pas des frais admissibles aux fins du programme Jeunes entrepreneurs.*

\$
----

**MONTANT TOTAL DE LA SUBVENTION DEMANDÉE (max. de 4 000 \$)**

17. Actifs et passif personnels. Veuillez donner les détails concernant vos finances personnelles actuelles, au moment de la présentation de la demande au programme Jeunes entrepreneurs.

<b>Actifs</b>		<b>Passif</b>	
DÉTAILS	VALEUR/ MONTANT	DÉTAILS	MONTANT
Encaisse	\$	Hypothèque(s)	\$
Liquidités (actions, obligations, etc.)	\$	Cartes de crédit	\$
Biens immobiliers (nommez les propriétaires inscrits)	\$	Solde d'autres prêts (prêt-auto, prêt personnel, etc.)	\$
Véhicules/automobile – nommez les propriétaires inscrits	\$	Prêts (autres)	\$
Autre	\$	Autre	\$
<b><u>TOTAL DES ACTIFS</u></b>	<b>\$</b>	<b><u>TOTAL DU PASSIF</u></b>	<b>\$</b>

## SECTION B : ATTESTATION

- A. Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare par les présentes que je suis le demandeur ou le représentant autorisé de l'entreprise demanderesse, désigné dans la section Renseignements personnels et sur l'entreprise sur la demande de subvention du programme Jeunes entrepreneurs.
- B. J'atteste que j'ai lu et accepté les critères, les modalités, les conditions et les exigences énoncés dans la présente demande de subvention.
- C. J'atteste que tous les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande sont véridiques et complets. J'autorise les agents responsables du programme à faire toutes les enquêtes de solvabilité nécessaires et à fournir aux responsables du programme Partenaires des jeunes toute information pertinente. J'ai annexé à la présente demande la description de l'entreprise visée par cette demande de subvention. Je suis conscient(e) que tous les renseignements que j'ai fournis aux présentes ou que je fournirai ultérieurement, avec l'approbation de mes partenaires, deviendront partie intégrante de la présente demande de subvention.
- D. Je suis conscient(e) que sur approbation de ma demande, j'accepte que les responsables du programme vérifient les dossiers de mon entreprise durant sa première année d'activité.
- E. Je comprends que sur approbation de la présente demande, la personne nommée à la section « Renseignements personnels et sur l'entreprise » de cette demande de subvention au programme Jeunes entrepreneurs doit faire en sorte de se conformer à toutes les conditions énoncées dans la présente demande.
- F. Je comprends que si le demandeur nommé dans la section « Renseignements personnels et sur l'entreprise » ne satisfait pas à toutes les modalités et conditions énoncées dans la présente demande ou s'il a fourni des renseignements erronés ou incomplets au programme Jeunes entrepreneurs, le demandeur devra, sur demande du gouvernement du Manitoba, rembourser tous les montants qui lui ont été versés.

---

Nom du propriétaire ou du demandeur (en caractères d'imprimerie, svp)

---

Poste occupé dans l'entreprise

---

Adresse

---

Téléphone

---

**X**

---

Signature

---

Date

## SECTION C : LISTE DE VÉRIFICATION ET SURVOL DU PLAN D'EXPLOITATION

*Pour s'assurer que tous les aspects du plan d'exploitation ont été abordés, le comité d'évaluation du programme vous demande de remplir la liste de vérification et de la joindre à votre plan. Veuillez à annexer toutes les données ci-dessous et indiquer à quelle page de votre plan d'exploitation elles se trouvent.*

### Résumé et survol de l'entreprise

- Avez-vous déterminé la structure de votre entreprise (*propriétaire unique, partenariat, société ou coopérative*)?
- Avez-vous élaboré un calendrier ou un plan de mise en œuvre avec des dates précises?
- Avez-vous enregistré votre entreprise auprès de l'Office des compagnies?

### Mise en marché

- Avez-vous cerné les tendances actuelles dans l'industrie?
- Avez-vous identifié vos principaux concurrents et fait la liste de leurs forces et de leurs faiblesses?
  - Depuis combien de temps ces entreprises sont-elles en affaires?
  - Où sont-elles situées et quels sont les produits et les services qu'elles offrent?
  - Avez-vous tenu compte de la différence entre la concurrence directe et indirecte?
- Avez-vous déterminé votre marché cible (*qui sont vos clients et où se trouvent-ils*)?
- Quelle est la taille estimée de votre marché en terme de territoire?
  - Type de clients et de consommateurs?
  - Fourchette des prix pour vos produits ou services?
  - Avez-vous évalué l'importance des possibilités à l'échelle locale, provinciale, nationale et mondiale (le cas échéant)?
  - 
  - Avez-vous rassemblé les données démographiques?
- Pourquoi les consommateurs préféreraient-ils vos produits ou services à ceux de vos concurrents? (*Il n'est pas suffisant de répondre que vous fournirez un « meilleur service ».*)
- Veuillez fournir les résultats des recherches (*sondages et autres données quantifiables*) qui appuient vos hypothèses concernant votre bassin de clients.
- Quel genre de publicité et de promotion prévoyez-vous utiliser pour faire connaître votre entreprise? Veuillez fournir des précisions sur les frais connexes.
- Quelle somme d'argent prévoyez-vous consacrer à la publicité et à la promotion au cours des douze premiers mois d'exploitation de votre entreprise?

## Exploitation et gestion

- Avez-vous dressé la liste de vos principaux fournisseurs (*emplacements et services ou produits offerts*) et de leurs conditions en matière de crédit?
  - Pouvez-vous changer de fournisseurs facilement, au besoin?
- Quels sont les frais généraux (*location, services publics, taxes, permis et licences, entretien, matériel, machinerie, véhicule, etc.*) qui seront inclus dans le prix de votre produit ou service pour couvrir les dépenses générales de l'entreprise?
- Avez-vous prévu les coûts liés à la garantie ou au service après-vente dans vos prix de vente?
- Quel est le coût moyen par unité de produit ou de service, y compris tous les frais de main-d'œuvre et autres frais généraux?
- Indiquez vos besoins en ce qui concerne la taille, l'emplacement et le genre de locaux nécessaires pour votre entreprise.
  - Votre entreprise sera-t-elle installée chez-vous?
- Des compétences particulières sont-elles nécessaires pour exploiter votre entreprise?
- Avez-vous envisagé suivre une formation ou avoir recours à des mesures de soutien pour favoriser votre réussite et celle de votre entreprise (*p. ex., cours de comptabilité, de gestion, de marketing, d'informatique ou de conseiller en affaires*)? Renseignez-vous sur la subvention du Programme de perfectionnement des compétences des jeunes entrepreneurs à [www.gov.mb.ca/healthyliving/youth/businesses/skilldevelopment.fr.html](http://www.gov.mb.ca/healthyliving/youth/businesses/skilldevelopment.fr.html).
- Y a-t-il des brevets, des franchises, des marques de commerce, des contrats de concession de licence, etc. nécessaires à votre entreprise? Le cas échéant, avez-vous tenu compte des obligations financières connexes?

*Veillez prendre note que les questions suivantes concernent les entreprises du secteur de la fabrication :*

- Quels sont les matériaux utilisés pour fabriquer votre produit ou fournir votre service?
- Quel est le coût moyen de ces matériaux?
- Quel est le coût moyen de la main-d'œuvre nécessaire pour fabriquer votre produit ou fournir votre service?

## Finances

- Avez-vous calculé votre seuil de rentabilité?
- Avez-vous joint les notes accompagnant les états financiers dans cette section?
- Avez-vous préparé des prévisions de caisse pro forma pour l'**an un** et l'**an deux** de vos activités?
- Quelles sont les données de recherche et les hypothèses générales utilisées pour déterminer vos prévisions de caisse (*sur quoi vous êtes-vous fondé pour déterminer vos prévisions de caisse*)?
- Avez-vous préparé un état des résultats et un bilan pour l'**an un** et l'**an deux** de vos activités?
- Avez-vous préparé un état des profits et des pertes?

*Quels sont les frais bancaires et les autres dépenses liés aux services financiers et professionnels utilisés par votre entreprise (comptable, avocat, architecte, etc.)?*

- Avez-vous prévu vous verser un salaire adéquat ou des retraits mensuels (*retraits personnels ou à titre de propriétaire de l'entreprise*)?
- Avez-vous prévu tous les frais (dépenses d'exploitation et d'immobilisations) liés au démarrage de votre entreprise?
- Avez-vous indiqué tous les actifs ou l'équité qui seront utilisés dans votre entreprise commerciale?
- Avez-vous indiqué toutes les autres sources de financement utilisées pour votre entreprise commerciale?