

**Nom de l'organisme requérant :**

**Titre du projet :**

**Montant demandé :**

**Coût du projet :**

**DESCRIPTION DU PROJET :**

**1. PERTINENCE**

*Problématique et mise en contexte, état des connaissances, besoin et priorité démontrés par le secteur*

**2. OBJECTIFS DU PROJET**

**3. ORIGINALITÉ ET NOUVEAUTÉ POUR LE SECTEUR**

**4. RÉALISATION DU PROJET**

*Description de la méthodologie, calendrier de réalisation des différentes étapes, plan de diffusion des résultats*

**5. IMPACT MESURABLE ET EFFETS STRUCTURANTS SUR LE DÉVELOPPEMENT DU SECTEUR**

*Résultats anticipés réalistes, importance du développement technologique, indicateurs de résultats mesurables*

**6. CAPACITÉ TECHNIQUE DU REQUÉRANT ET DES PARTENAIRES**

*Rôle des membres de l'équipe de réalisation, qualité de l'encadrement*

**7. ASPECT FINANCIER**

*Compléter le plan de financement*

**N.B. Bien détailler le projet, utiliser le nombre de pages nécessaires.**

Le requérant doit inclure, à la demande de projet, toutes les lettres d'appui des partenaires impliqués dans le projet ou document pertinent qui permet au Ministère d'être renseigné adéquatement sur l'objet du projet, la participation et l'investissement des partenaires.

Le projet doit être présenté avant les dates prévues de réunion du comité. Le dossier doit être complet et contenir tous les éléments identifiés dans le formulaire de demande de projet. Le projet sera évalué lorsque tous les éléments requis auront été transmis par le requérant.

**Concernant le projet faisant l'objet de la demande, êtes-vous actuellement bénéficiaire ou avez-vous fait une demande d'aide dans le cadre d'un autre programme gouvernemental ou auprès d'un organisme public?**

Oui  Non  Si oui, donnez-en l'origine et le montant si accordé :

**Requérant**

Nom de l'organisme requérant	:	
Nom de la personne-ressource	:	
Adresse de correspondance	:	
Téléphone :		Télécopieur :
Courriel :		
Signature autorisée à agir au nom du requérant :		

**Partenaire (centre d'expertise, corporation de recherche, centre collégial de transfert de technologie du secteur ou organisme oeuvrant en innovation technologique)**

Nom de l'organisme	:	
Nom de la personne-ressource	:	
Adresse de correspondance	:	
Téléphone :		Télécopieur :
Courriel :		
Signature autorisée :		Date :

**Autres partenaires impliqués**

NOM	RÔLE	ORGANISME

**Retourner ce formulaire dûment rempli, accompagné des documents requis à l'adresse suivante :**

Secrétariat du Programme d'appui financier  
aux associations de producteurs désignées  
Direction de l'innovation scientifique et technologique  
200, chemin Sainte-Foy, 9<sup>e</sup> étage  
QUÉBEC (Québec) G1R 4X6  
Téléphone : (418) 380-2100 (poste 3637)  
Télécopieur : (418) 380-2162