

**PROGRAMME D'APPUI AU
DÉVELOPPEMENT DES APPELLATIONS RÉSERVÉES
2006-2008
MARCHE À SUIVRE POUR PRÉSENTER UN PROJET**

1. Remplir le formulaire de demande d'aide financière.
2. Fournir, aux sections B et C, les renseignements suivants concernant le projet :
 - Identification complète du requérant et du regroupement qu'il représente (s'il y a lieu).
 - Bref historique du regroupement et description de sa situation actuelle (emplois, produits, marchés desservis).
 - Description détaillée du projet (problématique et objectifs poursuivis) :
 - ✓ Nom de l'appellation demandée;
 - ✓ Type d'appellation demandée et pourquoi ?
 - ✓ Quel est l'intérêt d'effectuer cette démarche ?
 - ✓ En quoi le produit répond-t-il aux exigences de la Loi ?
 - ✓ En quoi se distingue-t-il des autres produits de même catégorie ?
 - ✓ Combien de personnes (entreprises) font partie du regroupement par rapport au nombre total potentiel ?
 - ✓ Existe-t-il une ébauche d'un cahier des charges ou un guide de bonnes pratiques pour l'appellation demandée ?
 - ✓ Problématique et objectifs poursuivis dont les impacts sur le développement économique du secteur ou de la région;
 - ✓ Coûts et financement prévus;
 - ✓ Échéancier de réalisation.
3. Fournir les documents et les renseignements suivants :
 - Annexe A : Accord de regroupement et mandat (**dans le cas d'une demande collective**);
 - Annexe B : Déclaration du requérant;
 - Copie des soumissions supportant les coûts du projet.
4. Signer la demande d'aide financière à la section D.
5. Acheminer la demande d'aide au conseiller en transformation de votre région (voir l'annexe D).
6. Toutes les questions peuvent être soumises, soit par téléphone ou par courriel, à votre conseiller régional ou à:

Programme d'appui au développement des appellations réservées

418 380-2202

transaq@mapaq.gouv.qc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

SECTION A : VOIETS DU PROGRAMME POUR LESQUELS UNE AIDE EST DEMANDÉE.

1. Enregistrer le formulaire .doc sur votre ordinateur. L'affichage à l'écran dépend de la configuration de vos installations informatiques. Si le formulaire ne s'affiche pas correctement, veuillez utiliser le format en pdf.
2. Remplir les champs du formulaire en navigant avec le tabulateur.
3. Joindre les renseignements demandés en annexe.
4. Faire parvenir au conseiller régional de TRANSAQ (annexe D).

Cochez le volet pour lequel vous présentez une demande d'aide.

- Volet 1** – Aide à la réalisation d'une étude portant sur la faisabilité économique et l'opportunité d'une nouvelle appellation réservée
- Volet 2** – Aide à l'élaboration d'un cahier des charges
- Volet 3** – Aide à l'élaboration d'outils de contrôle
- Volet 4** – Aide à la promotion d'une appellation réservée

Demande effectuée pour un regroupement? OUI [remplir l'annexe A](#) NON

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide financière en vertu de ce programme? OUI NON

Titre du projet ou nom de l'appellation demandée:

Pour quel type d'appellation : **AO** : Appellation d'origine ou **IGP** : Indication géographique protégée ou Attestation de **spécificité** ou **Mode** de production (incluant la fabrication)

CHOISISSEZ en cliquant ICI

SECTION B : IDENTITÉ DU REQUÉRANT

Nom de l'entreprise ou du regroupement : _____

Statut juridique : _____

NEQ (numéro d'entreprise) : _____

M. Nom du mandataire désigné aux annexes A et B: _____

M^{me} Titre : _____

Téléphone : _____ poste _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____

Code postal : _____

Site Internet : _____

RÉPONDANT, SI DIFFÉRENT DU MANDATAIRE

M. Nom : _____

M^{me} Titre : _____

Téléphone : _____ poste _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

SECTION C : RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Remplir les champs du formulaire ou annexer les renseignements demandés.

Titre du projet ou de l'appellation demandée :

1. Bref historique du regroupement ou de l'entreprise et description de sa situation actuelle (emplois, produits, type de permis, marchés desservis) :

2. Accord de regroupement et mandat (dans le cas d'une demande collective) : **ANNEXE A jointe**

3. Description détaillée du projet :

3.1 Type d'appellation demandée et pourquoi?

3.2 Quel est l'intérêt d'effectuer cette démarche?

3.3 En quoi pensez-vous que votre produit répond aux exigences de la Loi sur les appellations réservées (L.R.Q., chapitre A-20.02) et de son règlement ?

3.4 En quoi se distingue-t-il des autres produits de même catégorie?

3.5 Combien d'entreprises font partie du regroupement ____ par rapport au nombre total d'entreprises potentielles? ____

3.6 Existe-t-il une ébauche d'un cahier des charges ou d'un guide de bonnes pratiques pour l'appellation demandée? Oui (joindre en annexe) Non

3.7. Problématique et objectifs poursuivis dont les impacts sur le développement économique du secteur ou de la région :

3.8. Nombre de soumissions obtenues : Joindre la soumission retenue.

Coûts et financement du projet pour le volet demandé :

Toutes les sources de financement en provenance des ministères et organismes fédéraux, provinciaux et des administrations municipales doivent être clairement définies.

Ceci n'est pas un chiffrer; vous devez donc remplir chacun des champs nécessaires ou joindre une annexe.

COÛTS (veuillez détailler svp)	\$	FINANCEMENT	\$	%
_____		Mise de fonds		
_____		Emprunt		
_____		Aide(s) demandée(s) :		
_____		VOLET #		
_____		Autres sources de financement		

TOTAL :		TOTAL :		

Échéancier de réalisation

Durée du projet : Date prévue de début : Date prévue de fin :

Joindre les documents et les renseignements suivants :

- ✓ Annexe A : Accord de regroupement et mandat (dans le cas d'une demande collective)
- ✓ Annexe B : Déclaration du requérant
- ✓ Copie des soumissions supportant les coûts du projet

D'autres renseignements pourraient être demandés ultérieurement.

SECTION D : SIGNATURE DU REQUÉRANT

Signature de la personne mandatée à l'annexe A :

Nom de la personne mandatée :

Titre :

Signé à _____ ce _____ 20 ____ .

Présentez ce formulaire accompagné des documents requis au conseiller en transformation alimentaire de votre région. Voir Annexe D.

Les données transmises dans le présent formulaire sont utilisées par le personnel du MAPAQ et sont conservées dans les banques de données du MAPAQ à des fins de statistiques et d'évaluation ainsi qu'à des fins de consultation ultérieure. Nous vous invitons à nous informer de toute modification aux renseignements que vous nous avez déjà transmis afin que nous puissions les mettre à jour.

ANNEXES DISPONIBLES SUR LE SITE INTERNET :

<http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/transformation/md/programmes>

ou

<http://www.carrefouralimentaire.com/programmes.htm>

ANNEXE A :	<i>ACCORD DE REGROUPEMENT ET MANDAT</i>
ANNEXE B :	<i>DÉCLARATION DU REQUÉRANT</i>
ANNEXE C :	<i>DÉFINITIONS ET EXPLICATIONS UTILES AU PROGRAMME</i>
ANNEXE D :	<i>COORDONNÉES DES CONSEILLERS RÉGIONAUX QUI PEUVENT VOUS ACCOMPAGNER DANS VOTRE DÉMARCHE.</i>
ANNEXE E :	<i>PLAN POUR LA RÉALISATION D'UNE ÉTUDE DE FAISABILITÉ (VOLET 1)</i>