

**Feuille de planification de l'entreprise**

PROTÉGÉ

| Identification du demandeur  |  |  |
|--|--|--|
| Nom(s):  |  | Numéro du demandeur:   |
| Brefs antécédents personnels et d'affaires:                          |  |  |
| Nature du projet (au besoin):  |  |  |
| Coût total du projet:  |  | Montant de la facilité de crédit demandé:  |
| Expansion: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Etablissement: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | S'il s'agit d'un établissement-nouvel entrant: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Description et justification du projet:                              |  |  |

| Profil de l'entreprise  |  |
|---|--|
| Emplacement général:  |  |
| Description de l'entreprise principale:   |  |
| Nbre d'années en affaires:  | Taille:                                      |
| Description de l'entreprise secondaire:   |  |
| Nbre d'années en affaires:  | Taille:                                      |
| Année antérieure:   | Ventes générées par l'entreprise principale: |
|   | Ventes générées par l'entreprise secondaire: |
|   | Total des ventes brutes:                     |
| Installations: <input type="checkbox"/> Possédées <input type="checkbox"/> Louées   |  |
| Description des installations/de l'actif (s'il s'agit d'une location, veuillez inclure les conditions de location et les possibilités de renouvellement): |  |

| La structure de l'entreprise   |   |                                    |   |
|--|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Entreprise à propriétaire unique  | <input type="checkbox"/> Société de personnes | <input type="checkbox"/> Compagnie | Nbre de partenaires/actionnaires:                                   |
| Détails:   |   |                                    |   |
| La structure de l'entreprise va-t-elle changer en raison de ce projet? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |   |                                    |   |
| Si la réponse est oui, donnez des détails:   |   |                                    |   |
| L'équipe de gestion (Qui prend les décisions?):  |   |                                    |   |
| Combien y a-t-il d'employé(e)s:  |   |                                    | Syndicat: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Détails:   |   |                                    |   |

## Marketing

Distribution du produit/clientèle:

Perspectives de l'industrie/stratégie future:

## Faits saillants financiers

Bilan ci-joint (État de l'actif et du passif):  Oui  Non

État des résultats antérieurs ci-joint:  Oui  Non

Prévision des résultats ci-jointe:  Oui  Non

Évolution de l'encaisse pour les douze prochains mois ci-jointe (s'il s'agit d'un établissement):  Oui  Non

Crédit d'exploitation autorisé: Montant:

Institution financière:

## Buts personnels et d'entreprise (Comment ils seront atteints et dépenses en capital requises, veuillez joindre des renseignements supplément au besoin.)

Plans à court terme (de 1 à 3 ans):

Plans à long terme (de 4 à 10 ans):

**La présente feuille de planification de l'entreprise est une représentation exacte des plans d'affaires de:**

\_\_\_\_\_ (nom complet de la compagnie ou de la personne)

\_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ)

\_\_\_\_\_ Signature autorisée