

**Programme Prime-Vert****Sous-volet 2.2 – Appui aux projets de mobilisation, de concertation  
et de transfert en agroenvironnement**

Projets de cohortes régionales

**1. INSTRUCTIONS**

Pour que votre demande d'aide financière soit recevable, vous devez remplir chacune des sections de ce formulaire, le signer et le transmettre au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) accompagné de tous les documents requis et les renseignements nécessaires à son traitement. Le ministre procédera seulement à l'analyse des demandes complètes.

Les renseignements personnels et confidentiels que vous fournirez au MAPAQ de même que les renseignements que celui-ci consignera à votre dossier seront protégés et ne pourront être communiqués qu'en conformité avec la *Loi sur l'accès aux documents dans les organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, chapitre A-2.1) (Loi).

Seuls le personnel du MAPAQ et les organismes dûment autorisés auront accès à ces renseignements, selon les dispositions prévues par la Loi. Ceux-ci serviront à l'administration de votre dossier ainsi qu'à la saine gestion et à la reddition de comptes du programme. Ils ont ainsi un caractère obligatoire et le refus de les fournir pourrait entraîner l'irrecevabilité de votre demande.

Vous pouvez consulter les renseignements personnels et confidentiels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger, selon les dispositions prévues par la Loi.

**2. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR****Renseignements sur l'entreprise, le regroupement ou l'organisme**

Nom	Numéro d'identification ministériel	Numéro d'entreprise du Québec
Adresse, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, le cas échéant		
Ville	Province	Code postal
Adresse de correspondance, si elle diffère de celle de l'entreprise		
Ville	Province	Code postal

**Renseignements sur le représentant de l'entreprise, du regroupement ou de l'organisme**

Appellation M <sup>me</sup> M.	Prénom	Nom	Titre, le cas échéant (ex. : président)		
Fonction, telle qu'elle est inscrite au Registraire des entreprises du Québec, s'il y a lieu					
Personne physique exploitant une entreprise individuelle					
Actionnaire	Administrateur(-trice)	Dirigeant(e)	Associé(e)	Mandataire autorisé(e)	
Autre (précisez) :					
Téléphone	Téléphone cellulaire	Courriel			

## Autre personne-ressource

Appellation M <sup>me</sup> M.	Prénom	Nom	Fonction (ex. : chargé de projets)
Téléphone	Téléphone cellulaire	Courriel	

### 3. ENGAGEMENTS ET OBLIGATIONS DU DEMANDEUR

Le non-respect des engagements et des obligations mentionnés ci-dessous peut mener au refus de la demande d'aide financière. Le ministre se réserve le droit de vérifier l'exactitude des informations fournies.

#### Je confirme le respect des conditions mentionnées ci-dessous et j'atteste que le demandeur que je représente :

<input type="checkbox"/>	n'est pas inscrit au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics ( <a href="#">RENA</a> ) ni ses sous-traitants;
<input type="checkbox"/>	n'est pas sous la protection de la <i>Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies</i> (L.R.C. [1985], chapitre C-36) ni sous la protection de la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> (L.R.C. [1985], chapitre B-3);
<input type="checkbox"/>	n'a pas fait défaut de respecter ses obligations après avoir été dûment mis en demeure par le ministre de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation, et ce, au regard d'une aide financière octroyée par ce dernier au cours des deux années précédant le dépôt de la présente demande d'aide financière;
<input type="checkbox"/>	n'est pas sur le coup d'une ordonnance du ministre ou d'un juge, prise en vertu de la <i>Loi sur le bien-être et la sécurité de l'animal</i> (RLRQ, chapitre B-3.1).

#### Je confirme le respect des engagements mentionnés ci-dessous :

<input type="checkbox"/>	le demandeur que je représente s'engage à déclarer par écrit au ministre toute aide financière publique reçue liée aux activités ou aux projets financés dans le contexte du présent programme.
<input type="checkbox"/>	le projet que je présente est conforme aux lois et aux règlements en vigueur et sera réalisé dans le respect de ceux-ci.
<input type="checkbox"/>	le projet que je présente n'est pas lié à la production, à la transformation, à la vente et à la prestation de services liés au cannabis touchant les produits récréatifs ni aux produits non homologués par Santé Canada.
<input type="checkbox"/>	Le demandeur que je représente s'engage à diffuser les résultats des activités de recherche conformément aux principes énoncés dans la <a href="#">Politique sur la conduite responsable en recherche</a> , le cas échéant.

### 4. PRÉSENTATION DU PROJET

Secteur de production visé par la demande :			
Titre du projet : Cohorte :			
Échéancier prévu pour la cohorte	Date de début :	Date de fin :	Durée :

## 5. RENSEIGNEMENTS SUR LE COORDONNATEUR DE LA COHORTE RÉGIONALE

### Nom du professionnel mandaté

Appellation M <sup>me</sup> M.	Prénom	Nom
Fonction	Organisation	
Téléphone	Téléphone cellulaire	Courriel

### Description du projet de la cohorte régionale

--

## 6. ÉCHÉANCIER

Activités de réseautage planifiées		
Description de l'activité	Date de l'activité	Lieu de l'activité

Activités de transfert planifiées		
Description de l'activité	Date de l'activité	Lieu de l'activité

## 7. COÛTS ET FINANCEMENT

### Coûts de la réalisation du projet lié à la demande

Veuillez remplir l'annexe « Plan de financement », disponible sur la page Internet relative au programme.

## 8. DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Les documents suivants sont **OBLIGATOIRES**. Seuls les dossiers complets seront analysés.

- Annexe « Engagement d'une exploitation agricole dans une cohorte régionale pour chacun des producteurs participants »
- Annexe « Plan de financement »

S'il y a lieu, procuration ou résolution du conseil d'administration autorisant la personne signataire à effectuer une demande d'aide financière pour le demandeur

## 9. ATTESTATION, CONSENTEMENT ET SIGNATURE

- J'atteste avoir pris connaissance du texte du programme Prime-Vert 2023-2026 et je m'engage à respecter chacune des clauses, conditions et obligations qui y sont décrites et à fournir les informations requises pour l'identification et l'évaluation de mon projet.
  - J'atteste que je ne suis au courant d'aucun fait qui rendrait inexacts ou trompeurs les documents ou renseignements que j'ai soumis au ministre pour sa prise de décision et que ces documents et renseignements représentent fidèlement la vérité.
  - Je comprends que la présente demande ne garantit pas l'obtention d'une aide financière pour la réalisation de mon projet, et que cette aide est conditionnelle à l'acceptation de ma demande par le ministre, sous réserve des disponibilités budgétaires.
  - Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de la présente demande d'aide financière soient vérifiés, utilisés, regroupés ou divulgués à des fins d'analyse ou de gestion du programme, dans la mesure où la confidentialité des renseignements personnels est protégée conformément aux lois en vigueur.
  - Je consens, le cas échéant, à donner un accès à mon entreprise de même qu'à l'ensemble des renseignements qui s'y rapportent aux représentants ou aux mandataires du ministre afin de vérifier l'admissibilité, la réalisation et la conformité du projet et le respect des exigences relatives à la présente demande d'aide financière.
  - J'atteste qu'il n'existe, à ma connaissance, aucune réclamation, poursuite ni plainte civile ou pénale de quelque nature et pour quelque montant que ce soit qui pourrait m'empêcher d'exécuter mes obligations envers le ministre dans l'éventualité où ce dernier accepte mon projet.
  - Pour les entreprises qui emploient 50 employés et plus pendant une période d'au moins six mois consécutifs :
    - J'atteste détenir un certificat de francisation (ou une attestation d'inscription ou une attestation d'application d'un programme de francisation émise depuis moins de 18 mois valide et délivrée par l'Office québécois de la langue française). En l'absence de certification ou d'attestation, je consens à entamer une démarche de francisation auprès de l'Office québécois de la langue française;
  - Pour les entreprises qui ont plus de 100 employés :
    - Je m'engage à me conformer au *Programme d'obligation contractuelle – Égalité en emploi* advenant l'obtention d'une subvention de 100 000 \$ ou plus.
  - J'atteste être une personne dûment autorisée à signer cette demande d'aide financière\*.
- J'ai lu et compris les dispositions d'attestation et de consentement ci-dessus.**

Prénom et nom en lettres moulées	
Signature*	Date

\* Selon la fonction du représentant du demandeur, une résolution du conseil d'administration ou une procuration (voir annexe 1) devra être jointe au présent formulaire.

## 10. COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU FORMULAIRE

Par courriel : [2.2.PV2023-2026@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:2.2.PV2023-2026@mapaq.gouv.qc.ca).

## 11. POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

Veuillez communiquer par téléphone avec la [personne-ressource](#) au bureau du MAPAQ de votre région.  
Consultez le site Internet : [www.mapaq.gouv.qc.ca/primevert](http://www.mapaq.gouv.qc.ca/primevert)

Je, \_\_\_\_\_, en ma qualité de :

- personne physique** exploitant une entreprise individuelle,
- associé(e)** d'une société en nom collectif, en commandite ou en participation,
- actionnaire** d'une société par actions,
- administrateur(-trice)** d'une société par actions, d'un OBNL (personne morale sans but lucratif) ou d'une coopérative,
- dirigeant(e)** d'une société par actions, d'un OBNL (personne morale sans but lucratif) ou d'une coopérative,
- autre (précisez) :**

autorise les personnes désignées ci-dessous à me représenter en ce qui concerne la présente demande d'aide financière ainsi que pour la convention d'aide financière établie avec le ministre et à intervenir auprès de ce dernier dans le cadre de la présente initiative.

### Renseignements sur les personnes désignées comme mandataires

Prénom et nom du mandataire	Adresse	Téléphone
Prénom et nom du mandataire	Adresse	Téléphone
Prénom et nom du mandataire	Adresse	Téléphone

À cet effet, les mandataires nommés ci-dessus pourront prendre tout engagement et poser tout acte en relation avec cette demande, notamment faire toute déclaration, signer tout acte, document, consentement, engagement ou autorisation, transmettre tout renseignement ou document qui me concerne ou qui concerne mon entreprise, élire domicile, recevoir signification et généralement faire tout ce qu'ils jugeront utile ou nécessaire dans les limites du présent mandat.

Ces personnes auront accès à tout renseignement touchant cette demande ainsi qu'à la convention d'aide financière établie avec le ministre et pourront discuter de toute matière s'y rapportant avec le personnel du MAPAQ. À cette fin, j'autorise aussi le MAPAQ à communiquer aux mandataires tout renseignement qu'il détient en ce qui a trait à cette demande et à cette convention.

Les présentes procuration et autorisation prennent effet à la date de ma signature ci-dessous et peuvent être révoquées sur présentation d'un avis écrit de ma part.

Prénom et nom en lettres moulées du mandant

Signature du mandant

Date