



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

PÉRIODE DE MISE EN CANDIDATURE : 29 FÉVRIER AU 29 AVRIL 2016

L'usage du masculin a uniquement pour but d'alléger le texte.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Le candidat devra être membre de la Fédération de la relève agricole du Québec (FRAQ) et d'une coopérative agricole affiliée à La Coop fédérée.
- Le candidat devra obligatoirement présenter sa candidature en association avec un directeur de comptes agricoles du réseau Desjardins.
- L'établissement du candidat doit avoir été fait au cours des trois dernières années précédant le 1er janvier de l'année d'inscription.
- Le candidat doit détenir 20 % ou plus des parts d'une entreprise agricole par l'acquisition de participation ou d'actions ou encore par la création d'une nouvelle exploitation.
- Le candidat ne doit jamais avoir été propriétaire d'une entreprise agricole.
- Le candidat doit être âgé de 18 à 40 ans lors de son inscription.
- Le candidat doit détenir une formation spécialisée en agriculture (DEP, DEC, BAC) ou une formation équivalente.
- Le candidat doit allouer la majorité de son temps et tirer sa principale source de revenu de son entreprise.
- Le candidat doit être résident du Québec, de l'Ontario ou du Nouveau-Brunswick.
- Le candidat permettra que des reportages et/ou des photos soient réalisés sans demander de rémunération en contrepartie.

RÈGLEMENTS

- 1 Les entreprises candidates devront satisfaire aux critères d'admissibilité durant toute la période de sélection jusqu'au jour de la remise des prix.
- 2 Une entreprise sera sélectionnée par région : une pour l'Est du Québec, une pour le Centre du Québec, et une pour l'Ouest du Québec et l'Ontario. Il est à noter qu'aucune entreprise ne sera sélectionnée à l'échelle nationale pour cette catégorie.
- 3 Les entreprises gagnantes régionales recevront chacune la somme de 4 000 \$ et bénéficieront d'une campagne publicitaire d'une valeur approximative de 7 000 \$, qui comprendra une vidéo de leur entreprise.
- 4 Les prix seront remis aux entreprises sélectionnées et ne seront pas transférables à un tiers.
- 5 Les entreprises sélectionnées devront se rendre disponibles entre le 1^{er} juin et le 31 août 2016 et mandater l'un de leurs dirigeants pour le tournage d'une vidéo visant à les présenter.
- 6 Les entreprises gagnantes seront connues en juin 2016.
- 7 Les entreprises candidates dégagent Desjardins de toute responsabilité quant à un dommage ou à une perte découlant de leur participation à cette sélection, de l'attribution des prix ou de leur utilisation.
- 8 Toute entreprise sélectionnée qui ne respectera pas les critères d'admissibilité, les règlements ou les conditions de participation sera disqualifiée.



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

1 INFORMATIONS REQUISES

Prénom, nom		Date de naissance (Joindre votre acte de naissance)
Adresse		
Téléphone	Télécopieur	
Courriel		
Nom de l'entreprise		Région de l'entreprise *

* **Est du Québec:** Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine/Bas-St-Laurent/Chaudière-Appalaches/Capitale-Nationale/Saguenay-Lac-Saint-Jean/Côte-Nord

Centre du Québec: Centre-du-Québec/Mauricie/Lanaudière/Estrie/Est de la Montérégie

Ouest du Québec et Ontario: Laurentides/Montréal/Laval/Ouest de la Montérégie/Abitibi-Témiscamingue/Outaouais/Ontario

Êtes-vous sur la ferme à temps plein? ☐ Oui ☐ Non

Quel est votre statut dans l'entreprise? _____

• Associé ou actionnaire minoritaire _____

• Propriétaire ou actionnaire majoritaire _____

Principales productions: _____

Date du transfert: _____

Détenez-vous une formation spécialisée en agriculture (DEP, DEC, BAC) ou une équivalence? ☐ Oui ☐ Non

Votre ferme est-elle membre d'une coopérative agricole affiliée à La Coop fédérée? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel est votre numéro de membre? _____

Volume d'achat annuel de votre entreprise à votre coopérative? _____

Êtes-vous membre de la Fédération de la relève agricole du Québec (FRAQ)? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel est votre numéro de membre? _____

Votre ferme est-elle membre d'une caisse affiliée au Mouvement des caisses Desjardins? ☐ Oui ☐ Non

2 RENSEIGNEMENTS SUR LA CAISSE OU LE CENTRE DESJARDINS ENTREPRISES

Nom du directeur de comptes Desjardins: ☐ M. ☐ M^{me} _____

Nom de la caisse, du centre Desjardins Entreprises ou de la filiale Desjardins: _____

Transit: _____

Courriel: _____ Téléphone: _____

3 CONSIGNES

- Assurez-vous d'avoir répondu à toutes les questions avant de soumettre votre candidature. Les dossiers incomplets seront automatiquement rejetés.
- L'ensemble des renseignements requis pour l'étude de votre dossier doit se retrouver sur ce document.
- Joindre une copie de vos contrats, ententes et conventions attestant:
 - votre pourcentage d'actionariat dans l'entreprise;
 - votre adhésion à une coopérative affiliée à La Coop fédérée;
 - votre adhésion à la Fédération de la relève agricole du Québec (FRAQ);
 - votre adhésion à une caisse affiliée au Mouvement des caisses Desjardins.
- Joindre votre acte de naissance.
- Joindre une copie du diplôme d'études (formation spécialisée en agricole DEP, DEC, BAC) ou de l'attestation d'une formation équivalente.
- Donnez-nous clairement et simplement les renseignements requis.



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

4 BLOC A: DESCRIPTION (COMPLÉTÉ PAR LE DIRECTEUR DE COMPTES)

Tous les thèmes suivants doivent être traités:

- 1 Description de l'entreprise: secteurs d'activité, taille du troupeau, superficies des cultures, particularités (mise en marché, position dans le marché, etc.).
- 2 Statut juridique et description de l'actionnariat/participation actuelle.
- 3 Niveau de formation académique du candidat et autres formations pertinentes.
- 4 Projet d'établissement: type de transfert, durée prévue du transfert, étapes réalisées et à venir, acquisitions des parts, projets associés, montage financier (prêts, mise de fonds, subventions, balance de vente, financement par les parents, etc.), modification de la structure juridique.
- 5 Comment le candidat se démarque-t-il par la qualité de son projet d'établissement?



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

4 BLOC A: DESCRIPTION (COMPLÉTÉ PAR LE DIRECTEUR DE COMPTES)



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

5 BLOC B: VOLET FINANCIER DE L'ENTREPRISE (COMPLÉTÉ PAR LE DIRECTEUR DE COMPTES)

1 Pour les trois dernières années, veuillez indiquer les renseignements suivants tirés de l'analyse des états financiers.

	Année - 3	Année - 2	Année - 1	Prévisionnel
a) Année (date de fin)				
b) Revenus totaux				
c) Dépenses avant amortissement, intérêts, retraits et salaires des exploitants				
d) % dépenses/ revenus				
e) Bénéfice (perte) net d'exploitation				
f) Fonds disponibles				
g) Services de la dette				
h) Excédent (déficit) des fonds disponibles				
i) Ratio Service de la dette				
j) Actif total redressé				
k) Passif total redressé				
l) Avoir net redressé				
m) % avoir net redressé				
n) Actif CT redressé				
o) Passif CT redressé				
p) Fonds de roulement redressé				
q) Ratio de fonds de roulement				

2 Commentaires du directeur de comptes sur les résultats financiers: Rentabilité de l'entreprise et prévisions; capacité de remboursement; structure financière; niveau d'endettement; liquidité et fonds de roulement; etc.



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

5 BLOC B: VOLET FINANCIER DE L'ENTREPRISE (COMPLÉTÉ PAR LE DIRECTEUR DE COMPTES)



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

6 BLOC C: VISION, IMPLICATION DU CANDIDAT (COMPLÉTÉ PAR LE CANDIDAT)

Tous les thèmes suivants doivent être traités :

- 1 Quelle réflexion vous a conduit à vous établir en agriculture ?
- 2 Quel a été/quel est votre degré d'implication dans le projet de transfert/d'établissement ?
- 3 Quels aspects de votre établissement ont été selon vous les plus réussis ?
- 4 Quels sont vos rôles et responsabilités actuels dans l'entreprise ?
- 5 Comment vous démarquez-vous comme gestionnaire d'entreprise ?
- 6 Quelle vision avez-vous du développement futur de votre entreprise ?
- 7 Décrivez votre implication dans votre milieu (coopératif, professionnel, communautaire).
- 8 Expliquez pourquoi vous êtes le candidat idéal pour ce prix ?



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

6 BLOC C: VISION, IMPLICATION DU CANDIDAT (COMPLÉTÉ PAR LE CANDIDAT)



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

FONDS COOPÉRATIF D'AIDE À LA RELÈVE AGRICOLE

CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements fournis dans le présent document ne seront utilisés que lors du processus d'évaluation et ne seront en aucun cas divulgués sans le consentement préalable de l'entreprise.

DÉCLARATION D'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS

J'atteste que l'entreprise exerce ses activités en toute légalité, selon les lois et les normes provinciales et canadiennes en vigueur, et que les renseignements fournis dans le présent document sont exacts et complets. J'atteste qu'aucun employé ou membre de tout conseil d'administration de Desjardins n'occupe un poste décisionnel au sein de l'entreprise. Desjardins et le jury pourraient exiger que les entreprises gagnantes démontrent l'exactitude des renseignements fournis dans le cadre de leur candidature.

CONSENTEMENT

Sauf dans le cas où une personne extérieure à l'entreprise remplit le présent document, l'entreprise consent d'office à ce que les renseignements fournis dans le présent document soient communiqués aux membres du jury et personnes intéressées dans le cadre du présent concours. La personne extérieure à l'entreprise qui complète le présent document et utilise des renseignements aux fins du concours doit obtenir le consentement à communiquer ces renseignements auprès d'une personne autorisée au sein de l'entreprise et ce, avant la transmission des renseignements au jury.

Nom de la personne qui présente la candidature <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}
Nom de l'entreprise pour laquelle travaille la personne qui présente la candidature.
<input type="checkbox"/> Cochez ici Je certifie l'exactitude des renseignements fournis, au meilleur de ma connaissance.
Autorisé à _____, ce _____ jour de _____ 2016 ville jour mois



S.V.P. faire parvenir le formulaire dûment rempli via courriel au plus tard le 29 avril 2016 à l'adresse suivante : **prixdesjardinsentrepreneurs@desjardins.com.**

Pour une assistance, Andrée Beaudoin, **418-835-8444** ou le **1-866-835-8444 poste 2180.**



Coopérer pour créer l'avenir