# Programme Virage Vert

# Description du projet AT-DD

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |  |
| Type d’entreprise : | Choisissez un élément. |
| Secteur d’activité : |  |
| Nombre d’employés : |  |
| Municipalité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Statut juridique :  | Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| Propriété / Actionnariat : | % |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total | 100 % |

|  |
| --- |
| Type de produits ou services : |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Quelles sont les démarches que votre entreprise a DÉJÀ entreprises en développement durable au cours des dernières années? *(Nécessaire)* |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Précision sur la volonté de l’entrepreneur/dirigeant à bénéficier du programme et ses motivations d’améliorer la performance environnementale et économique de son entreprise. *(Nécessaire)* |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Description de l’intervention structurante *(Nécessaire)* |
|  |
|  |
|  |
|  |

Champ d’intervention (cocher l’intervention adéquate) *(Nécessaire)*

[ ]  Optimisation de la gestion des matières résiduelles

[ ]  Optimisation de la consommation et de l’efficacité énergétique

[ ]  Écoconception

[ ]  Optimisation de la gestion des ressources humaines

[ ]  Biomimétisme

[ ]  Modèles d’affaires durables

[ ]  Bilan carbone

[ ]  Optimisation du transport des marchandises

[ ]  Gestion de risque

[ ]  Analyse du cycle de vie d’un produit

[ ]  Conformité et certification en développement durable

|  |
| --- |
| [ ]  Autre (spécifier) :  |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant demandé : | $ |
| Nom du consultant engagé pour a réalisation : |  |
| *(si désigné ou si applicable)* |

Autorisation *(Nécessaire)*

[ ]  Je confirme que les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et exactes

[ ]  Je m'engage à fournir, sans délai et dans la forme demandée, toute autre information nécessaire à l'évaluation de la demande.

|  |  |
| --- | --- |
| Date : *(Nécessaire)*  | 2022-05-28 |

Veuillez faire parvenir votre demande à l’attention de Madame Karine Therrien :

karine.therrien@caebeauce.com

À la réception de ces documents dûment remplis, nous communiquerons avec vous afin de vérifier votre éligibilité au programme.