# Programme Virage Vert

# Description du projet DEL-DD

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme ou entreprise porteur de projet: |  |
| Personne responsable |  |
| Fonction: |  |
| Courriel: |  |

|  |
| --- |
| Identification des entreprises impliquées dans le projet AINSI QUE LEURS ACTIVITÉS PRINCIPALES. *(Nécessaire)* |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Description de l'intervention. *(Nécessaire)* |
|  |

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

Projet de cohorte d’entreprises en économie circulaire, symbiose industrielle et économie de fonctionnalité

Projet de cohorte de crédits carbone, de carboneutralité et de réduction de gaz à effet de serre dans les entreprises

Projet de cohorte pour la valorisation d’énergies renouvelables dans les entreprises (ex. : Biomasse)

Projets de cohorte d’entreprises afin de les sensibiliser, former ou mobiliser sur un enjeu ou thème spécifique au développement durable.

|  |
| --- |
| Autre (spécifier) : |

|  |
| --- |
| Précision sur la volonté et les motivations d’améliorer la performance environnementale et économique des entreprises impliquées dans la démarche. *(Nécessaire)* |
|  |

|  |
| --- |
| Impact souhaité de l’intervention (économique et environnemental). *(Nécessaire)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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)* | 2023-05-02 |

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

[karine.therrien@caebeauce.com](mailto:karine.therrien@caebeauce.com)

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