

LOGO AGRICONSEILS RÉGIONAL

INSCRIPTION DE L'ENTREPRISE AGRICOLE AU RÉSEAU AGRICONSEILS

Le présent formulaire doit être dûment complété et signé par tout répondant d'une entreprise agricole qui souhaite bénéficier d'un service-conseil admissible à une aide financière d'un réseau *Agriconseils*. Il est rempli une seule fois et vaut pour chaque prestation de service-conseil au bénéfice de l'entreprise agricole.

1. COORDONNÉES

_____ Nom de l'entreprise (Dénomination sociale)	_____ Année d'établissement de l'entreprise	
_____ Numéro d'identification ministériel (NIM)	_____ Nom du répondant de l'entreprise	
_____ Adresse de l'entreprise (Numéro civique, rue, municipalité, province, code postal)		
_____ Numéro de téléphone principal	_____ Numéro de télécopieur	_____ Adresse courriel
_____ Principale production	_____ Autres productions	
_____ Langue de correspondance	_____ Adresse de correspondance (Si différente de celle de l'entreprise)	

2. CONDITIONS ASSOCIÉES AU BÉNÉFICE D'UNE AIDE FINANCIÈRE

L'entreprise agricole s'engage à ne faire aucune déclaration fausse ou trompeuse sans laquelle elle n'aurait pu bénéficier d'un service-conseil admissible à une aide financière du réseau *Agriconseils*. Elle s'engage également à informer le réseau *Agriconseils* de tout changement aux informations qu'elle lui a communiquées à la section 1. COORDONNÉES, du présent formulaire.

L'entreprise agricole s'engage à déclarer toute autre aide financière reçue à son bénéfice, incluant toute ristourne reçue d'une formule de groupe, pour les mêmes fins qu'une aide financière reçue par l'entremise du réseau *Agriconseils*.

L'entreprise agricole s'engage à compléter et signer le consentement à la communication de renseignements et à l'accès aux données ainsi que le consentement à la levée du secret professionnel associés à chaque prestation de services-conseils admissibles à une aide financière du réseau *Agriconseils*.

L'entreprise agricole comprend que le réseau *Agriconseils* se réserve le droit de ne pas accorder ou de retirer l'aide financière dont elle bénéficie, si elle ne respecte pas les engagements contenus aux trois précédents paragraphes.

Initiales : ____

3. CLAUSE SPÉCIFIQUE SCEAC et PEPVA

Dans le cas où le réseau est mandaté par le MAPAQ pour assurer l'administration des programmes Services-conseils aux exploitations agricoles (SCEAC) et Planification et évaluation pour les entreprises de valeur ajoutée (PEPVA), l'entreprise agricole accepte que le réseau puisse, s'il détecte un besoin chez l'entreprise, lui offrir des services-conseils complémentaires qui ne sont pas disponibles dans le cadre du Cadre stratégique agricole canadien (CSA).

Initiales : ____

4. SIGNATURE

Signé à _____, ce ____ jour du mois de _____ de l'an _____.

(Signature du répondant de l'entreprise agricole)