|  |
| --- |
| Numéro du projet : GF2  |
| Nom du requérant : |

Vos commentaires sont très importants pour améliorer le programme d’aide financière CA2. Les questions des sections A, B, C et D aideront à identifier les répercussions du projet et à évaluer la satisfaction des clients relativement à la prestation du programme. Vos réponses n’influeront pas sur votre remboursement final mais pour obtenir des fonds dans le cadre du programme CA2, **vous devez remplir ce questionnaire.**

| **SECTION A : RÉPERCUSSIONS DU PROJET** |
| --- |
| **Activités du projet** |
| 1. **Quel projet a été réalisé par votre organisation ou partenariat avec l’aide financière de CA2?**
 |
| [ ]  Élaboration de plans[ ]  Réalisation d’évaluations[ ]  Réalisation d’audits ou d’analyses |
| 1. **Quel était le point central de votre projet? (Cochez toutes les réponses qui s’appliquent)**
 |
| [ ]  Établissement d’une orientation stratégique[ ]  Planification de la succession[ ]  Besoins de croissance commerciale[ ]  Détermination de la faisabilité[ ]  Réalisation d’évaluations ou d’audits au niveau du secteur[ ]  Élaboration d’outils de planification et d’aide à la prise de décisions[ ]  Élaboration de plans d’action pour encourager l’adoption de processus de gestion des affaires bénéfiques |
| 1. **Avez-vous affronté des obstacles pendant votre projet? (30 mots ou moins)**
 |
| [ ]  Oui [ ]  Non Si oui, quels étaient ces obstacles et comment les avez-vous éliminés? |

|  |
| --- |
| **SECTION B : BIENFAITS DU PROJET** |
| **Bienfaits fournis par le projet terminé** |
| 1. **Veuillez indiquer jusqu’à quel point vous êtes en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants sur les répercussions du projet CA2 terminé sur votre organisation ou partenariat.**
 | **Sans objet** | **Vraiment pas d’accord** | **Pas d’accord** | **Opinion neutre** | **D’accord** | **Vraiment d’accord** |
| 1. Nous comprenons mieux les lacunes/faiblesses/défaillances des marchés pour notre organisation, partenariat ou secteur.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Nous comprenons mieux les possibilités/priorités d’amélioration pour notre organisation, partenariat ou secteur.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Nous comprenons mieux comment notre organisation, partenariat ou secteur satisfait les pratiques optimales et les règlements (qualité de l’eau, énergie, etc.).
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Notre organisation, partenariat ou secteur est plus en mesure de prendre des décisions pour de nouveaux investissements, des changements dans les opérations, etc. après avoir réalisé ce projet.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Dans l’ensemble, nous sommes satisfaits du projet d’évaluation, d’audit ou de planification réalisé.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Veuillez cocher les cases appropriées ci-dessous pour indiquer quelle influence (le cas échéant) le projet d’évaluation, d’audit ou de planification peut avoir sur votre organisation, partenariat ou secteur.**
 |
| 1. [ ]  Nous avons déjà élaboré un plan et/ou commencé à mettre en œuvre de nouvelles initiatives ou des changements.
2. [ ]  Nous n’avons pas encore mis en œuvre de nouvelles initiatives ou des changements mais nous espérons élaborer un plan et/ou mettre en œuvre des changements au cours des deux prochaines années.
3. [ ]  Non, nous n’avons pas l’intention d’élaborer un plan ou de mettre en œuvre de nouvelles initiatives. Si c’est le cas, pourquoi pas?
4. [ ]  Incertain. Pourquoi?
5. [ ]  Autre :
 |

**Si vous avez coché la case pour 2 a) ou b) ci-dessus, veuillez répondre aux questions 3, 4 et 5. Sinon, passez à la section C.**

|  |
| --- |
| 1. **Veuillez indiquer les domaines dans lesquels vous avez mis en œuvre de nouvelles initiatives ou planifiez de le faire à la suite de ce que vous avez appris dans le cadre du projet. Cochez toutes les réponses qui s’appliquent.**
 |
| [ ]  Capacité organisationnelle des ressources humaines[ ]  Élaboration de politiques [ ]  Restructuration organisationnelle [ ]  Augmentation du nombre de membres[ ]  Gouvernance du conseil[ ]  Réseautage/partenariat[ ]  Recherche et innovation[ ]  Éducation et formation[ ]  Nouveaux modèles de financement[ ]  Développement durable de l’entreprise [ ]  Mobilisation de nouveaux investissements[ ]  Mise en œuvre d’un plan[ ]  Développement de nouveaux produits ou processus[ ]  Réglementation[ ]  Pratiques de production ou de transformation[ ]  Autre : (veuillez préciser)       |
| 1. **Si vous avez mis en œuvre de nouvelles initiatives ou planifiez de le faire, veuillez indiquer le niveau d’investissement que votre organisation, partenariat ou secteur a engagé ou planifie d’engager.**
 |
| [ ]  50 000 $ ou moins[ ]  50 001 $ – 100 000 $ [ ]  100 001 $ – 500 000 $ [ ]  500 001 $ – 1 000 000 $[ ]  1 000 001 $ – 5 000 000 $[ ]  5 000 001 $ ou plus |
| 1. **Combien d’entreprises ont été ou seront possiblement touchées par la mise en œuvre de nouvelles initiatives?**
 |
|       |

| **SECTION C : EXPÉRIENCE RELATIVE AUX SERVICES REÇUS** |
| --- |
| 1. **Veuillez indiquer jusqu’à quel point vous êtes en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants.**
 | **Vraiment pas d’accord** | **Pas d’accord** | **Opinion neutre** | **D’accord** | **Vraiment d’accord** |
| 1. Une fois le projet approuvé, nous avons reçu toute l’information nécessaire pour passer à la prochaine étape du projet.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Les formulaires de demande de remboursement étaient faciles à comprendre et à remplir.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Nous avons pu rejoindre le personnel désiré sans difficulté.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Le personnel de l’AAC était bien informé.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Nous avons obtenu des renseignements uniformes (sans confusion) du personnel de l’AAC.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Le personnel de l’AAC était poli.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dans l’ensemble, jusqu’à quel point étiez-vous satisfait du temps requis pour obtenir le service recherché?**
 | **Vraiment pas satisfait** | **Pas satisfait** | **Opinion neutre** | **Satisfait** | **Vraiment satisfait** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dans l’ensemble, jusqu’à quel point étiez-vous satisfait du service reçu pendant la mise en œuvre de votre projet?**
 | **Vraiment pas satisfait** | **Pas satisfait** | **Opinion neutre** | **Satisfait** | **Vraiment satisfait** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Jusqu’à quel point la possibilité d’une aide financière du programme CA2 a-t-elle influé sur votre décision d’entreprendre ce projet?**
 | **Pas du tout** | **Très peu** | **Un peu** | **Beaucoup** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **SECTION D : COMMENTAIRES** |
| 1. **Veuillez fournir des commentaires ou des précisions concernant des réponses au questionnaire. (30 mots ou moins)**
 |
|  |
| 1. **Avez-vous autre chose à dire au sujet de votre expérience dans le cadre du programme d’aide financière CA2? (30 mots ou moins)**
 |
|  |