



Association francophone
pour le savoir

A c f a s



**GÉNIES EN
AFFAIRES**

Fiche d'inscription

Partenaires de l'activité

BOMBARDIER



Pour ses activités, l'Acfas bénéficie du soutien de :

Partenaire prestige



Grand partenaire
diffusion et contenu



Partenaire gouvernemental



Dans ce document l'emploi du masculin pour désigner les personnes n'a d'autres fins que celle d'alléger le texte.

Cette fiche d'inscription est à remettre entièrement complétée ainsi que tous les justificatifs demandés à l'adresse suivante : gwenola.maguelonne@acfas.ca au plus tard le **16 octobre 2017**.

Le Concours Génies en affaires vous intéresse?

Merci de nous indiquer les éléments suivants :

- Vous disposez d'un projet d'innovation et de coéquipiers : veuillez compléter la partie **A – Équipe déjà constituée**;
- Vous disposez d'un projet d'innovation mais d'aucun coéquipier : veuillez compléter la partie **B – Proposition de projet**;
- Vous êtes intéressé à participer au concours mais ne disposez d'aucun projet d'innovation et cherchez à rejoindre une équipe : veuillez compléter la partie **C – Participant complémentaire**.

A/ Équipe déjà constituée

Titre du projet :

Présentation du projet :

(Expliquer en quelques lignes en quoi consiste votre innovation technologique)

Présentation de l'équipe :

- Membres de l'équipe

Prénom	Nom	Institution d'attache	Programme d'étude	Adresse courriel valide	Numéro de téléphone*

* merci de nous fournir un numéro de téléphone auquel vous serez joignable jusqu'en septembre 2018

- **Répondant du projet**

Veuillez désigner, parmi les membres de l'équipe, une personne référente (chargée des échanges avec l'ACFAS et les sociétés de valorisation) :

Prénom et nom de famille :

Adresse postale :

Numéro de téléphone cellulaire :

- **Mentor**

Veuillez indiquer la personne qui agira à titre de mentor auprès de l'équipe :

Prénom :

Nom :

Institution d'attache :

Titre :

Adresse courriel valide :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

- **Seriez-vous prêt à accepter un autre coéquipier dont l'expertise serait complémentaire à celles des personnes composant l'équipe?**

OUI / NON

B/ Proposition de projet

Titre du projet :

Présentation du projet :

(Expliquer en quelques lignes en quoi consiste votre innovation technologique)

Présentation du porteur de projet :

Prénom :

Nom :

Institution d'attache :

Programme d'étude :

Adresse courriel valide :

Numéro de téléphone* :

Adresse postale :

Numéro de téléphone cellulaire :

* merci de nous fournir un numéro de téléphone auquel vous serez joignable jusqu'en septembre 2018

Avez-vous un mentor?

OUI / NON

Si oui, veuillez compléter les informations ci-dessous :

Prénom :

Nom :

Institution d'attache :

Titre :

Adresse courriel valide :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Dans quels domaines souhaiteriez-vous que vos futurs coéquipiers aient de l'expertise?

C/ Participant souhaitant s'associer à un projet

Présentation :

Prénom :

Nom :

Institution d'attache :

Programme d'étude :

Adresse courriel valide :

Numéro de téléphone :

Adresse postale :

Numéro de téléphone cellulaire :

* merci de nous fournir un numéro de téléphone auquel vous serez joignable jusqu'en septembre 2018

Quels types de projet d'innovation technologique vous intéressent?

Justificatifs à fournir

Chaque participant devra fournir les documents suivants :

- Justificatif d'inscription dans une université québécoise pour l'année 2017 - 2018 (session d'automne 2017 ou d'hiver 2018)
- Photocopie de la carte d'étudiant valide