



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](mailto:gwenola.maguelonne@acfas.ca) au plus tard le **30 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