>> GENIES Acfas ENAFFAIRES

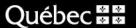
Dossier de candidature Partie 1 – Informations générales



Grands partenaires Acfas







Pour soumettre un dossier de candidature, veuillez faire parvenir à l'Acfas tous les documents demandés ici-bas, au plus tard le <u>28 janvier 2026 à 17 h</u> (par courriel à Sabrina Giroux, directrice des événements: <u>sabrina.giroux@acfas.ca</u>).

Documents et justificatifs à fournir:

	du dossier de candidature dûment complétée, incluant le formulaire igné par tous les membres de l'équipe.
□ La partie 2 du	u dossier de candidature dûment complétée
o Ji ét d o Pi q	abre de l'équipe devra fournir les documents suivants : ustificatif d'inscription dans une université canadienne ou un tablissement affilié pour l'année 2025-2026 (session d'automne 2025, 'hiver 2026 ou d'été 2026). our les postdoctorant·es : la copie de votre diplôme de doctorat ainsi u'une attestation officielle d'inscription ou de contrat comme stagiaire ostdoctoral ou professionnel·le de recherche temporaire.
☐ Une présenta	ation vulgarisée de votre projet sous forme de texte (150 mots maximum). ouvera sur le site internet de l'Acfas et dans le programme de la soirée si te.
intellectuelle vou vous travaillez c exemple l'histor	a été élaboré dans le cadre d'un cours du premier cycle, et que la propriété us appartient : un argumentaire supplémentaire d'une page sur comment au rayonnement de la recherche universitaire à travers votre projet (par ique de votre propriété intellectuelle, contrat de recherche avec des jiaires, collaboration avec des groupes de recherche, etc.)
o 1	du projet, avec les crédits associés : image en jpeg de 8,5 pouces x 5,5 pouces (300 dpi) image en jpeg de 5,5 pouces x 5,5 pouces (300 dpi) as de texte, pas de photomontage

L'analyse des dossiers tiendra compte de la qualité de la présentation, des critères d'évaluation et de la concision employée. Veuillez consulter le site internet du concours pour plus de détails.

Informations générales

1. Renseignements – membres de l'équipe

Personne responsable	du dossiei			
Renseignements perso	nnels			
Civilité :	Prénom(s):		Nom:	
Adresse courriel:				
Adresse postale :				
Téléphone cellulaire :		☐ J'accepte de recevoir les communications numériques de l'Acfas.☐ Je refuse de recevoir les communications numériques de l'Acfas.		
Niveau de scolarité				
Baccalauréat	Établissement et Faculté : Programme :		'	Année d'obtention
Maîtrise	Programn			Année d'obtention
Doctorat	Établissement et Faculté : Programme :			Année d'obtention
Autre	Établisser Programn	nent et Faculté : ne :		Année d'obtention
Coéquipier∙e 1				
Renseignements perso	nnels			
Civilité :	Prénom(s	ı:	Nom:	
Adresse courriel:				
Adresse postale :				
Téléphone cellulaire :		□ J'accepte de recevoir les commur □ Je refuse de recevoir les commun		
Niveau de scolarité				
Baccalauréat	Établissement et Faculté : Programme :			Année d'obtention
Maîtrise	Établissement et Faculté : Programme :			Année d'obtention
Doctorat	Établissement et Faculté :			Année d'obtention

Année d'obtention

Programme:

Programme:

Autre

Établissement et Faculté :

Coéquipier·e 2				
Renseignements personnels				
Prénom(s):		Nom:		
	☐ J'accepte de recevoir les communications numériques de l'Acfas. ☐ Je refuse de recevoir les communications numériques de l'Acfas.			
Établissement et Faculté :			Année d'obtention	
Programn	ne:			
Établisser	tablissement et Faculté :		Année d'obtention	
Programme:				
Établissement et Faculté :			Année d'obtention	
Programme:				
Établissement et Faculté :			Année d'obtention	
Programn	ne:			
	Établissen Programn Établissen Programn Établissen Programn Établissen	Prénom(s):	Prénom(s): D'accepte de recevoir les communications nu Je refuse de recevoir les communications nu Établissement et Faculté: Programme: Établissement et Faculté: Programme: Établissement et Faculté: Programme: Établissement et Faculté:	

Coéquipier·e 3				
Renseignements personnels				
Civilité :	Prénom(s):		Nom:	
Adresse courriel:				
Adresse postale :				
Téléphone cellulaire :		☐ J'accepte de recevoir les communications numériques de l'Acfas. ☐ Je refuse de recevoir les communications numériques de l'Acfas.		
Niveau de scolarité				
Baccalauréat	Établissement et Faculté :			Année d'obtention
	Programme:			
Maîtrise	Établissement et Faculté :			Année d'obtention
	Programme:			
Doctorat	Établissement et Faculté :			Année d'obtention
	Programn	ne:		
Autre	Établissement et Faculté :			Année d'obtention
	Programn	ne:		

Coéquipier-e 4				
Renseignements personnels				
Civilité :	Prénom(s):		Nom:	
Adresse courriel:				
Adresse postale :				
Téléphone cellulaire :		☐ J'accepte de recevoir les communications numériques de l'Acfas.☐ Je refuse de recevoir les communications numériques de l'Acfas.		
Niveau de scolarité				
Baccalauréat	Établisser	ment et Faculté :		Année d'obtention
	Programn	ne:		
Maîtrise	Établisser	nent et Faculté :		Année d'obtention
	Programn	ne:		
Doctorat	Établisser	nent et Faculté:		Année d'obtention
	Programn	ne:		
Autre	Établissement et Faculté :			Année d'obtention
	Programn	ne:	•	

2. Informations – mentor

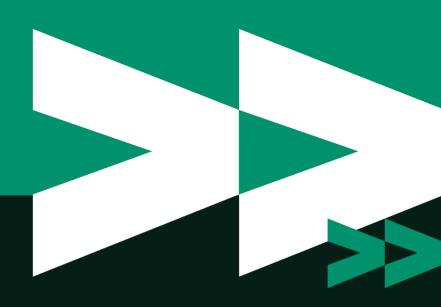
Veuillez indiquer la personne qui agira à titre de mentor auprès de l'équipe :

Renseignements personnels - mentor				
Civilité:	Prénom(s):	Nom:		
Établissement d'attache :				
Adresse courriel:				
Adresse postale :				
Téléphone cellulaire :				

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE L'ÉQUIPE

NOM DU PROJET :				
Notre équipe autorise l'Acfas à utiliser le visuel de notre équipe et e représentant prises lors des activités organisées par l'Acfas. Cette illimitée, principalement dans le but de promouvoir les activités de l	utilisation pourra se faire en tout lieu et pour une durée			
Nous désignons	prix à notre équipe, nous comprenons que cette personne équipe, et qu'elle sera responsable de veiller à ce que 'entente convenue entre les membres de l'équipe. Il nous			
Nous attestons avoir lu et compris les informations et <u>règlemen</u> également les conditions d'admissibilité et règlements aux diffé comprenons qu'un non-respect de ces conditions pourrait entraîne concours.	rentes étapes du concours « Génies en affaires », et			
Nous comprenons et attestons que la personne représentante de l'é	équipe s'engage à :			
 Assurer la communication entre l'Acfas et tous les me participation au concours; 	mbres de son équipe pendant toute la durée de notre			
 Fournir, sur demande, mon numéro d'assurance sociale à 	ı l'Acfas;			
 Accepter de recevoir, si notre équipe est déclarée gagnante, la totalité du montant du prix au nom de l'équipe, et à en faire un usage conforme aux objectifs du concours ainsi qu'à l'entente conclue avec les membres de l'équipe; 				
 Attester avoir lu et compris l'ensemble des termes du pré qui y sont énoncées, dans les délais impartis par l'Acfas. 	sent formulaire et m'engager à respecter les obligations			
Candidat·e et représentant·e officiel·le (nom en lettres moulées)	Date et signature de la personne candidate			
Coéquipier-e (nom en lettres moulées)	Date et signature coéquipier·e			
Coéquipier-e (nom en lettres moulées)	Date et signature coéquipier∙e			
Coéquipier-e (nom en lettres moulées)	Date et signature coéquipier∙e			
Coéquipier-e (nom en lettres moulées)	Date et signature coéquipier∙e			





Partenaire de l'activité

Partenaires de rayonnement

axelys

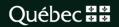




Grands partenaires Acfas







Partenaires des prix











