



GÉNIES EN AFFAIRES

Sur la route de l'innovation

Fiche d'inscription

Organisatrice



Association francophone
pour le savoir

A c f a s

Présentatrice

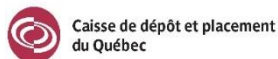
BOMBARDIER

Partenaires de l'activité



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

Partenaire prestige



Caisse de dépôt et placement
du Québec

Partenaire



Organisation
des Nations Unies
pour l'éducation,
la science et la culture

Grand partenaire diffusion et contenu



RADIO-CANADA

Partenaire gouvernemental



Québec

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 remplie accompagnée de tous les justificatifs demandés à l'adresse suivante : gwenola.maguelonne@acfas.ca au plus tard le **31 décembre 2018 à 17 h 00** ou la personne ressource de la société de valorisation dont votre établissement dépend :

- Aligo : Pierre des Lierres, directrice, développement des affaires - Téléphone : 514 571-6556, PdesLierres@aligo.ca
- Sovar : Marie Gagné, directrice des opérations - Téléphone : 418 650-2829, poste 228, mgagne@sovar.com
- Univalor : Lotfi Kesraoui, Chargé de projet, Sciences et Génie - Téléphone: 514 340-8519, lkesraoui@univalor.ca

Le Concours Génies en affaires vous intéresse?

Merci de nous indiquer les éléments suivants :

- Vous disposez d'un projet et d'une équipe, **veuillez compléter la partie A – Inscription d'une équipe 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 souhaitant s'associer à un projet;**

Justificatifs à fournir

Chaque participant devra fournir les documents suivants :

- Justificatif d'inscription dans une université québécoise ou canadienne pour l'année 2018 - 2019 (session d'automne 2018 ou d'hiver 2019)
- Photocopie de la carte d'étudiant valide

A/ Inscription d'une équipe constituée

Titre du projet (si existant) :

Présentation du projet :

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

Veillez noter que tous les projets d'entreprise sont les bienvenus au concours, même dans le cas où l'entreprise n'est pas encore fondée.

- Avez-vous participé à d'autres concours, si oui lesquels?
- Avez-vous obtenu un financement, reçu un prix, une bourse : si oui à hauteur de combien?
- Votre entreprise est-elle incorporée? Si oui, depuis combien de temps ?

Présentation de l'équipe :

Renseignement du porteur de projet	
Genre :	Adresse courriel valide :
Nom :	Téléphone cellulaire* : Compte Twitter :
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit à la liste de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse

Niveau de scolarité		
Baccalauréat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Maîtrise	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Doctorat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Autre	Faculté	Année d'obtention
	Programme	

Renseignement du coéquipier	
Genre :	Adresse courriel valide :
Nom :	Téléphone cellulaire* :
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit à la liste de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse

Niveau de scolarité		
Baccalauréat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Maîtrise	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Doctorat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Autre	Faculté	Année d'obtention
	Programme	

Renseignement du coéquipier	
Genre :	Adresse courriel valide :
Nom :	Téléphone cellulaire* :
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit à la liste de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse

Niveau de scolarité		
Baccalauréat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Maîtrise	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Doctorat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Autre	Faculté	Année d'obtention
	Programme	

Renseignement du coéquipier	
Genre :	Adresse courriel valide :
Nom :	Téléphone cellulaire* :
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit à la liste de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse

Niveau de scolarité		
Baccalauréat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Maîtrise	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Doctorat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Autre	Faculté	Année d'obtention
	Programme	

Renseignement du coéquipier	
Genre :	Adresse courriel valide :
Nom :	Téléphone cellulaire* :
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit à la liste de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse

Niveau de scolarité		
Baccalauréat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Maîtrise	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Doctorat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Autre	Faculté	Année d'obtention
	Programme	

* : merci de nous fournir un numéro de téléphone auquel vous serez joignable jusqu'en mars 2019

Mentor

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

Renseignement du mentor	
Genre :	Adresse courriel valide :
Nom :	Téléphone :
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit à la liste de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse

B/ Proposition de projet

Titre du projet (si existant) :

Présentation du projet :

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

Présentation du porteur de projet :

Renseignement du porteur de projet		
Genre :	Adresse courriel valide :	
Nom :	Téléphone cellulaire* : Compte Twitter :	
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?	
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit à la liste de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse	
Niveau de scolarité		
Baccalauréat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Maîtrise	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Doctorat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Autre	Faculté	Année d'obtention
	Programme	

* merci de nous fournir un numéro de téléphone auquel vous serez joignable jusqu'en septembre 2019

Avez-vous un mentor?

OUI / NON

Si oui, veuillez compléter les informations ci-dessous :

Renseignement du mentor	
Genre :	Adresse courriel valide :
Nom :	Téléphone :
Prénom :	Comment avez-vous entendu parler de nous?
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit aux listes de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse

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

C/ Participant souhaitant s'associer à un projet

Présentation :

Renseignement du candidat libre		
Nom :	Adresse courriel valide :	
Prénom :	Téléphone cellulaire* : Compte Twitter :	
Genre :	Comment avez-vous entendu parler de nous?	
Adresse :	Je reconnais que je serai inscrit aux listes de diffusion d'informations numérique de l'Acfas <input type="checkbox"/> Je refuse	
Niveau de scolarité		
Baccalauréat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Maîtrise	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Doctorat	Faculté	Année d'obtention
	Programme	
Autre	Faculté	Année d'obtention
	Programme	

* merci de nous fournir un numéro de téléphone auquel vous serez joignable jusqu'en septembre 2019

Quels types de projet d'innovation technologique vous intéressent?