

## **Formulaire d'adhésion du mentoré**

Nom de l'entreprise :			
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	Prénom :	
	Date de naissance (JJ/MM/AN) : _____ / _____ / _____		
		35 ans et moins <input type="checkbox"/>	Plus de 35 ans <input type="checkbox"/>
Téléphone travail ( ) ( )	Téléphone résidence ( ) ( )	Cellulaire ( ) ( )	Télécopieur ( ) ( )
Adresse			Casier postal
Ville	Province		Code postal
Courriel		Site WEB	
Êtes-vous en affaires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, depuis combien de temps ? _____			
Êtes-vous le principal actionnaire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si oui, à quel titre ? _____			
Votre entreprise est-elle située à votre résidence ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Numéro de l'entreprise? _____ Chiffre d'affaires actuel ? _____			
Nombre d'employés ? _____			
<b>Secteur d'activités de l'entreprise</b>			
<input type="checkbox"/> Commerce de détail		<input type="checkbox"/> Industriel et manufacturier	
<input type="checkbox"/> Services aux entreprises		<input type="checkbox"/> Internet et technologies de l'information	
<input type="checkbox"/> Services aux personnes		<input type="checkbox"/> Autre : _____	
<b>Nature des activités de l'entreprise</b>			
<input type="checkbox"/> Fabrication		<input type="checkbox"/> Exportation	
<input type="checkbox"/> Distribution		<input type="checkbox"/> Ventes au détail	
<input type="checkbox"/> Recherche et développement		<input type="checkbox"/> Autres : _____	

En association avec

En partenariat avec

**Historique de l'entreprise et description du produit ou service, de ses activités principales (produits, clientèle, territoires desservis, etc.)**

---



---



---

**Expériences de travail et formation du principal promoteur (joindre votre curriculum vitae)**

---



---



---

**Marché : concurrence, technologies utilisées, marché-cible, etc.**

---

**Avez -vous fait appel à des services d'aide à l'entreprise? (CLD, SADC, MDEIE, etc.)? Expliquez.**

---



---

**Besoins de support à court terme:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ressources humaines        | <input type="checkbox"/> Marketing et ventes    | <input type="checkbox"/> Management       |
| <input type="checkbox"/> Financement                | <input type="checkbox"/> Comptabilité           | <input type="checkbox"/> Gestion du temps |
| <input type="checkbox"/> Production                 | <input type="checkbox"/> Mise en marché         | <input type="checkbox"/> Relocalisation   |
| <input type="checkbox"/> Recherche et développement | <input type="checkbox"/> Autre précisez : _____ |   |

**Décrire brièvement :**

---



---

En association avec

En partenariat avec

**Besoin de support à long terme: (d'ici 1 à 2 ans)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ressources humaines        | <input type="checkbox"/> Marketing et ventes    | <input type="checkbox"/> Management       |
| <input type="checkbox"/> Financement                | <input type="checkbox"/> Comptabilité           | <input type="checkbox"/> Gestion du temps |
| <input type="checkbox"/> Production                 | <input type="checkbox"/> Mise en marché         | <input type="checkbox"/> Relocalisation   |
| <input type="checkbox"/> Recherche et développement | <input type="checkbox"/> Autre précisez : _____ |   |

**Décrire brièvement :**

---



---



---

**Pourquoi voulez-vous être mentoré et quelles sont vos attentes face au mentorat d'affaires?**

---



---



---



---



---

**Préférences personnelles dans le choix du mentor ?**

---



---



---



---

Je comprends que ma candidature sera d'abord évaluée avant d'être acceptée.

Date : \_\_\_\_\_

Signature du mentoré potentiel : \_\_\_\_\_