



## Formulaire de demande Services d'incubation

Nom :

Titre\* :

Téléphone :

Nom entreprise\* :

Adresse postale\* :

Prénom :

Courriel :

Site Web\* :

Date début des activités\* :

Nombre d'employés\* :

Financement reçu à ce jour\* :

Revenus de l'an dernier\* :

\* si applicable

Toutes les informations seront traitées confidentiellement.

**Profil des entrepreneurs (expérience, formation)**

**Besoins du marché, problèmes identifiés**

**Solutions, « proposition de valeur », innovations, PI**

**Marchés ciblés, tendances, environnement concurrentiel**

**Stratégie de commercialisation, modèle de revenus**

**Services spécifiques d'incubation requis, priorités**

SVP, joindre votre plan d'affaires, si disponible. Faire suivre à [sbourassa@ceim.org](mailto:sbourassa@ceim.org)