

Formulaire d'application – 3^e édition

Veuillez remplir tous les champs.

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Âge en date du 1^{er} avril 2010	
Adresse personnelle	
Téléphone	
Cellulaire	
Adresse courriel	

Nom de l'entreprise où vous travaillez	
Adresse de l'entreprise	
Téléphone	
Télécopieur	
Adresse courriel	

Catégorie de travailleur	<input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Travailleur autonome	Secteur(s) d'activité	<input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Commercialisation <input type="checkbox"/> Services
---------------------------------	--	------------------------------	--

Votre entreprise ou votre organisme est-il membre d'une association affiliée à la FIHOQ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, laquelle (lesquelles)?	
Êtes-vous membre d'autres associations?	

Dernier diplôme obtenu	<input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> Autre
Précisez dans quel domaine	

Veuillez faire une courte description de votre projet (3 phrases maximum)

Ce formulaire, ainsi que votre dossier d'application, devront être envoyés en six (6) copies imprimées et une (1) copie numérique **avant le 1^{er} avril 2010**.