

## Formulaire d'application – 3<sup>e</sup> édition

Veuillez remplir tous les champs.

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Âge en date du 1<sup>er</sup> avril 2010</b>	
<b>Adresse personnelle</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Cellulaire</b>	
<b>Adresse courriel</b>	

<b>Nom de l'entreprise où vous travaillez</b>	
<b>Adresse de l'entreprise</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Télécopieur</b>	
<b>Adresse courriel</b>	

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

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

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

<b>Veuillez faire une courte description de votre projet (3 phrases maximum)</b>

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