

formation au sein d'un incubateur/accélérateur d'entreprises au Québec

**Dossier de candidature**

# Dépôt de votre dossier

1. **Créez un seul document PDF** (besoin d’aide ? [ilovepdf.com](http://www.ilovepdf.com)) reprenant tous les documents demandés ci-dessous :

* Ce **formulaire** complété (avec **le programme de séjour détaillé** reprenant les visites et les contacts prévus)
* Une copie de la **carte d’identité** pour chaque participant

Pour les personnes qui ne sont pas de nationalité belge, une attestation de l’administration **communale** qui mentionne que vous résidez en Wallonie ou à Bruxelles depuis plus de 2 ans

* Un **CV** actualisé pour chaque participant
* Une **attestation de l’incubateur/organisme d’aide en Fédération Wallonie-Bruxelles** qui accompagne votre projet avec le nom de votre personne de contact
* Une **lettre officielle d'acceptation d'un incubateur ou accélérateur au Québec** stipulant le contenu de la formation, les dates et ses coûts de participation.

1. **Envoyez le document par mail à helene.cieslak@cfwb.be et en cc à marie-sophie.wery@cfwb.be**

/!\ Si votre dossier pèse plus de 15 Mo, veuillez nous l’envoyer via [Wetransfer](https://wetransfer.com/).

# Demandeur

## Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom :** | **Nom :** |
| **Sexe :** | **Nationalité :** |
| **Mail :** | **Téléphone :** |
| **Date de naissance :** | **Âge :** |
| **Adresse**(rue, N°, code postal, commune) **:** | |
| **Province :** Namur  Luxembourg  Hainaut  Brabant-Wallon  Liège  Bruxelles-Capitale  Autre : ……………………………………… | |
| **Statut :**  **Étudiant**  **Demandeur d’emploi**  **Travailleur** | |
| **Numéro de compte (IBAN) : BE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Titulaire :**  **ou FR\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | |

## Autres participants

*Pour les groupes : cadre à reproduire en fonction du nombre de participants*

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom :** | **Nom :** |
| **Sexe :** | **Nationalité :** |
| **Mail :** | **Téléphone :** |
| **Date de naissance :** | **Âge :** |
| **Adresse**(rue, N°, code postal, commune) **:** | |
| **Province :** Namur  Luxembourg  Hainaut  Brabant-Wallon  Liège  Bruxelles-Capitale  Autre : ……………………………………… | |
| **Statut :**  **Étudiant**  **Demandeur d’emploi**  **Travailleur** | |

# Formation auprès d’un incubateur/accélérateur Québecois

## Secteur d’activité

### ! Cochez uniquement UNE case !

Éducation et formation

Entreprenariat

Environnement et développement durable

Sciences, technologie et numérique

Services sociaux et soins de santé

Tourisme, sport et loisirs

Agriculture et vie rurale

Architecture et patrimoine

Art et culture

Citoyenneté

Communication et relations publiques

Droit et justice

Économie

## présentez votre projet entreprenarial et son etat d’avancement en FWB

|  |
| --- |
|  |

## Etes-vous accompagné par un organisme d’aide aux projets ?

**OUI**  **NON**

### Si oui, lequel ? Et quel est le nom et les coordonnées de votre personne de contact ?

|  |
| --- |
|  |

## avez-vous le statut d’entreprise ?

**OUI**  **NON**

## eventuel lien vers votre site, RESEAU SOCIAL, article de presse…

|  |
| --- |
|  |

# Votre projet àu Québec

## Dates de réalisation

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début de la formation** | **Date de fin de la formation** |
| **\_ \_ /\_ \_ /\_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ /\_ \_** |

## incubateur/accélérateur au Québec (Nom, adresse, N°, ville, pays)

|  |
| --- |
|  |

### Comment avez-vous trouvé cet incubateur ?

### Description de la formation proposée par cet incubateur

|  |
| --- |
|  |

### Pouvez-vous expliquer la pertinence de cette formation par rapport à votre projet et votre secteur d’activité ?

|  |
| --- |
|  |

# Apports attendus

### Quelles retombées concrètes attendez-vous de votre participation à cette formation ?

* **Au point de vue personnel**

|  |
| --- |
|  |

* **Au point de vue professionnel et pour votre projet entrepreneurial**

|  |
| --- |
|  |

* **Pour le groupe (si c’est un projet collectif)**

|  |
| --- |
|  |

* **Pour votre/vos partenaire(s) au Québec et ailleurs**

|  |
| --- |
|  |

# informations complémentaires

Avez-vous **déjà bénéficié d’une bourse du BIJ** ?  **OUI**  **NON**

Si oui, dans quel(s) **programme**(s) et en quelle(s) **année**(s) ?

Avez-vous eu un **contact avec un chargé de projet du BIJ** ?  **OUI**  **NON**

Si oui :  Par mail  Par téléphone  Rencontre au BIJ

Si oui, quand ? ……………………………………………………………………………

# budget

## estimation du prix du transport international (Aller/retour/par personne)

|  |
| --- |
|  |

## Prix de la formation

|  |
| --- |
|  |

## estimation des Frais sur place (hébergement, alimentation, déplacement…)

|  |
| --- |
|  |

## estimation des autres frais (Passeport, AVE, …)

|  |
| --- |
|  |

# Signature

« Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et ne pas avoir le statut d’entreprise. Je certifie avoir pris connaissance des conditions d’admissibilité et des modalités du programme. J’atteste sur l’honneur ne pas avoir introduit une autre demande de bourse auprès de Wallonie-Bruxelles International pour ce projet ».

**Date :** **Signature :**