



Centre d'entreprises
et d'innovation de Montréal

Formulaire de demande Services d'incubation

Nom :

Titre* :

Téléphone :

Nom entreprise* :

Adresse postale* :

Date de naissance :
(année-mois-jour)

N.A.S. :

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.

J'autorise le CEIM à procéder à des vérifications de crédit personnel ainsi qu'à toute vérification sur toute autre société qui m'appartient en totalité ou en partie.