

ÉCOLE DES JEUNES CRÉATEURS DE COOPÉRATIVES 2010 (ÉJCC)

Du 9 au 22 août 2010 à SHERBROOKE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Nous vous demandons de remplir ce dossier de candidature qui restera confidentiel.
Les informations fournies nous permettront de mieux préparer l'ÉJCC 2010.

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance (jj/mm/aa)

/ /

Sexe

Femme Homme

Adresse de résidence permanente

No Rue

Ville

App. Tél.

Province

Cellulaire (portable) :

Pays Code postal

Courriel

Adresse parents – Même que précédente

Si différente (facultatif) :

No Rue

Ville

App. Tél.

Province

Pays Code postal

JE M'ENGAGE À RESPECTER LES RÈGLEMENTS DE L'ÉCOLE ET JE RECONNAIS LE DROIT AU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE DES JEUNES CRÉATEURS DE COOPÉRATIVES (ÉJCC) D'EXIGER LEUR PLEIN RESPECT ET DE PRENDRE LES MESURES QUI S'IMPOSENT SI JE CONTREVIENS À CES DISPOSITIONS. DE PLUS, JE M'ENGAGE À ME LOGER EXCLUSIVEMENT SUR LE CAMPUS PRINCIPAL DE L'UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE, INCLUANT LE SOIR ET LES FINS DE SEMAINE COMME L'EXIGE LE RÈGLEMENT.

Aucun projet d'affaires coopératif déjà amorcé ou développé ne pourra être utilisé à l'ÉJCC par les participants. L'idée du projet d'affaires coopératif doit être initiée sur place par l'équipe qui sera formée et que sur une base de simulation.

La signature de ce document est un consentement implicite de votre part pour autoriser la direction de l'ÉJCC à utiliser les photographies qui seront prises à l'ÉJCC, et ce, pour des fins promotionnelles pour l'ÉJCC.

Je soussigné(e) _____, certifie avoir pris connaissance des règlements de l'École des jeunes créateurs de coopératives 2009.

Signature

Date

ÉCOLE DES JEUNES CRÉATEURS DE COOPÉRATIVES 2010 (ÉJCC)
Du 9 au 22 août 2010 à SHERBROOKE

Questionnaire

Dans le but d'offrir des activités qui répondent le mieux à vos attentes, nous aimerions que vous répondiez à ces questions.

Nom

Prénom

1. Quelles sont vos attentes face à l'École ? (par priorité)

2. Quel est votre implication avec le monde coopératif, l'économie solidaire, etc...?

3. Comment avez-vous connu l'ÉJCC?

4. Qui vous a référé:

ÉCOLE DES JEUNES CRÉATEURS DE COOPÉRATIVES 2010 (ÉJCC)
Du 9 au 22 août 2010 à SHERBROOKE

FICHE MÉDICALE DU PARTICIPANT CONFIDENTIEL

*Cette fiche a pour objectif de faciliter les décisions de la direction de l'École des jeunes créateurs de coopératives 2010 en cas de besoin et **doit être remplie par tous les participants.***

Nom	Prénom
------------	---------------

Personne à joindre en cas d'urgence :	
Nom	Prénom

Téléphone	Lien avec la participante ou le participant
Rés.	

Trav.	
-------	--

Informations que nous devrions connaître à propos de votre état de santé (s'il y a lieu) :

Avez-vous des restrictions alimentaires?

Avez-vous des allergies ?

OUI NON

Si oui, lesquelles

Avez-vous des contraintes à la pratique d'activités physiques ?

OUI NON

Si oui, lesquelles

Ce dossier doit être transmis à Stéphanie Varese, accompagné d'une photocopie d'un document officiel d'identité avec photo (carte d'assurance maladie ou permis)

- soit par courriel à l'adresse suivante : Stephanie.Varese@USherbrooke.ca

- soit par courrier à l'attention de :

Stéphanie Varese

Institut d'entrepreneuriat

Faculté d'Administration de l'Université de Sherbrooke

2500, boul. de l'Université

Sherbrooke (Québec) J1K 2R1