



CONSULTATION DESIGN

Formulaire d'inscription

Avant la tenue de la consultation, vous devez vous enregistrer auprès de l'IDM afin de vérifier votre éligibilité et la disponibilité des fonds du programme.

◆ Identification de l'entreprise

Nom de l'entreprise

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone principal

Télécopieur

Courriel

◆ Identification du président ou du décideur

M. / Mme

Prénom

Nom

Titre

◆ Identification du consultant

M. / Mme

Prénom

Nom

Téléphone principal

Télécopieur

Courriel

◆ Réclamation (À compléter par le consultant)

Temps alloué au projet :

Nombre d'heures :

- en entreprise _____ h

- pour la rédaction
du rapport _____ h

- pour la recherche _____ h

Nombre total d'heures : _____ h X _____ \$/h = _____ \$*

*500,00\$ maximum, incluant les taxes

Veillez remplir la section « Réclamation » de ce formulaire, le signer et le retourner accompagné d'une facture (présentant le montant total réclamé à l'IDM), du *Guide d'entrevue* et du *Rapport final* à l'IDM, **au plus tard 1 mois après la date prévue de la consultation.**

◆ Signature du consultant

M. / Mme

Prénom

Nom

Signature

Date

◆ Approuvé par

Helen Stavridou

Directeur exécutif, IDM

Date