

Avis important

CONDITIONS OBLIGATOIRES À RESPECTER :

- Signer le formulaire original
- Joindre les pièces requises
 - Curriculum vitae du designer incluant : compétences particulières, formation, années d'expérience
 - Portfolio du designer incluant : réalisations antérieures et références de clients
 - Information sur l'entreprise (brochure, bref historique, documentation visuelle sur les produits, etc.)
 - Description détaillée de la proposition de diagnostic
- Retourner la version originale signée à l'adresse suivante :
 - Programme Diagnostic design
 - Institut de Design Montréal
 - 390, rue Saint-Paul Est
 - Marché Bonsecours (niveau 3)
 - Montréal (Québec)
 - Canada H2Y 1H2

ATTENTION :

Prenez note qu'aucun formulaire transmis par télécopieur ou par courriel ne sera recevable.

Le formulaire ne doit en aucun cas être rempli à la main.

* Le programme prend fin le 31 mars 2005. Les réclamations doivent parvenir à l'IDM au plus tard à la mi-mars.

◆ Identification du requérant

Nom de l'entreprise

Adresse

Ville

Province

Code postal

Site Web

Contact dans l'entreprise

Mme / M.

Prénom

Nom

Titre

Département

_____ poste : _____

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Avez-vous déjà bénéficié du programme *Consultation design* de l'IDM ? Oui Non

Si oui, à quelle date ? _____ Nom du designer : _____

◆ Renseignements sur l'entreprise

Secteur d'activité : _____ Exportez-vous ? Oui Non

Taille de l'entreprise : Chiffre d'affaires : _____ Nombre d'employés : _____

Structure légale de l'entreprise : _____

◆ Vous devez joindre de l'information sur l'entreprise (brochure, bref historique, documentation visuelle sur les produits, etc.)

◆ Signature

Prénom et nom du PRÉSIDENT de l'entreprise cliente

Signature

Date

◆ Identification du designer

Mme / M.

Prénom

Nom

Titre

Département

Entreprise

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Site Web

Courriel

◆ Critères d'admissibilité (veuillez cochez les cases appropriées)

- Designer professionnel possédant un minimum de 5 années d'expérience pertinente
- Entreprise manufacturière du Québec
- Diagnostic non-démarré avant son approbation par l'IDM
- Diagnostic réalisable avant le 31 mars 2005

◆ Pièces requises (obligatoires) à inclure avec le formulaire de proposition

- Curriculum vitae du designer incluant : compétences particulières, formation, années d'expérience
- Portfolio du designer incluant : réalisations antérieures et références de clients
- Information sur l'entreprise (brochure, bref historique, documentation visuelle sur les produits, etc.)
- Description détaillée de la proposition de diagnostic

◆ Signatures

Prénom et nom du designer

Signature

Date

Prénom et nom du PRÉSIDENT de l'entreprise cliente

Signature

Date

IDM DIAGNOSTIC DESIGN

Formulaire de proposition

♦ Type de diagnostic : Amélioration d'un produit Introduction d'un nouveau produit

♦ Description du diagnostic par le designer

* Joindre en annexe une description plus détaillée (étapes du diagnostic, objectifs, méthodologie employée, etc.)

♦ Résultats prévus au terme du diagnostic (ex.: rapport détaillé, recommandations, cahier de charges, échéanciers, etc.)

♦ Honoraires du designer (nombre d'heures nécessaire au designer pour la réalisation du diagnostic, multiplié par le tarif horaire du designer).

Nombre d'heures :

- en entreprise _____ h
 - de recherche _____ h
 - pour la rédaction du rapport _____ h
 - _____ _____ h

Tarif horaire du designer :

Total des honoraires du designer (Inscrire ce montant dans la catégorie « Honoraires du designer ».)

TOTAL : _____ **h** X _____ **\$/h** = _____ **\$**

♦ Échéancier, coûts et financement du projet

Début du projet : _____ / _____ / 20____

Fin du projet : _____ / _____ / 20____

♦ Coûts du projet

- Honoraires du designer : _____

- Autres frais * : _____

- Frais en temps de l'entreprise **: _____ h X _____ \$/h = _____

TOTAL : _____

♦ Sources de financement

Contribution de l'IDM (66 %, jusqu'à 10 000 \$) _____

Entreprise***

- Frais en argent de l'entreprise : _____

- Frais en temps de l'entreprise : _____

TOTAL : _____

* Veuillez annexer à cette demande le détail des autres frais.

** Nombre d'heures alloué au projet par le dirigeant, multiplié par son tarif horaire.

*** L'entreprise doit financer les coûts restants du diagnostic comme suit : 50 % en argent et 50 % en temps.

♦ Signatures

Prénom et nom du designer

Signature

Date

Prénom et nom du PRÉSIDENT de l'entreprise cliente

Signature

Date