*Veuillez remplir le questionnaire suivant et confirmer l’admissibilité de votre entreprise au programme VIE (Votre Incubateur Entrepreneurial) de CMC. Une fois le formulaire rempli, veuillez le faire parvenir à un représentant de CMC ou l’envoyer à*[*sales@cmc.ca*](mailto:sales@cmc.ca)*.*

**1. Quels services ou outils de CAD souhaitez-vous utiliser?**

|  |
| --- |
|  |

**2. Admissibilité de l’entreprise en démarrage**

*Veuillez répondre par « Oui » ou « Non » aux énoncés ci-dessous.*

Vous êtes une société à peu d’actionnaires (aussi appelée société fermée ou privée).

|  |
| --- |
|  |

Vous n’êtes **pas** une division d’une entreprise préexistante.

|  |
| --- |
|  |

Votre organisation existe depuis moins de cinq (5) ans (après l’incorporation).

|  |
| --- |
|  |

Votre chiffre d’affaires annuel est inférieur à 5 millions d’USD (au moment de présenter cette demande).

|  |
| --- |
|  |

Vous n’êtes **pas** une entreprise de consultation ou de services ni une entreprise qui fournit des services de consultation dans le cadre de son modèle d’affaires.

|  |
| --- |
|  |

Vous n’avez **jamais** été et n’êtes **pas** un client commercial existant d’un des outils de CAD auxquels vous souhaitez accéder par l’intermédiaire de ce programme.

|  |
| --- |
|  |

**3. Exceptions**

Nous sommes disposés à considérer des exceptions raisonnables aux critères ci-dessus.

Si vous avez répondu « Non » à l’un des énoncés de la section 2, veuillez fournir une raison pour laquelle vous souhaitez que CMC fasse une exception :

|  |
| --- |
|  |

**4. Confirmation et coordonnées**

*En fournissant les renseignements ci-dessous, vous confirmez que toute l’information entrée dans ce formulaire est exacte.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |  |
| Nom de la personne présentant la demande : |  |
| Courriel de cette personne : |  |
| Date : |  |