



**MENTORAT**  
DES MOULINS

**Candidature de mentor**

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	Prénom :	
Téléphone : ( )		Cellulaire : ( )	Télécopieur : ( )
Adresse :			Casier Postal :
Ville :		Province :	Code Postal :
Courriel :		Site WEB :	
Êtes-vous toujours en affaires ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Nombre d'années d'expérience			
À quel titre :			
Nom de l'entreprise :			
Nature des activités de votre entreprise :			
<input type="checkbox"/> Fabrication	<input type="checkbox"/> Transport		
<input type="checkbox"/> Exportation	<input type="checkbox"/> Tourisme		
<input type="checkbox"/> Distribution	<input type="checkbox"/> Recherche et développement		
<input type="checkbox"/> Ventes au détail	<input type="checkbox"/> Autres :		
<input type="checkbox"/> Service			
Quelles expertise et expérience particulières avez-vous à offrir : ( vous pouvez joindre un curriculum vitae ou autre document pertinent en annexe)			
Quels sont les motifs qui vous poussent à présenter votre candidature comme mentor?			
Quelles sont vos forces ?			
<input type="checkbox"/> Ressources humaines	<input type="checkbox"/> Marketing et ventes		
<input type="checkbox"/> Recherche de financement	<input type="checkbox"/> Comptabilité		
<input type="checkbox"/> Production	<input type="checkbox"/> Recherche et développement		
<input type="checkbox"/> Gestion	<input type="checkbox"/> Développement des affaires		
Voulez-vous préciser ?			
Nommer les valeurs qui vous caractérisent comme entrepreneur ou comme gestionnaire ?			
Signature :		Date :	

LA  
RÉUSSITE  
ÇA SE  
PARTAGE

2500, boulevard des Entreprises, Terrebonne (Québec) J6X 4J8 • Tél. : 450 477-6464 • Téléc. : 450 477-9573

Une initiative



CHAMBRE  
DE COMMERCE  
ET D'INDUSTRIE  
TERREBONNE



Partenaire principal



Partenaires régionaux



Collaborateurs :

