









Agence de promotion économique du Canada atlantique

Formulaire de demande - Concours de démarrage

Nom de la personne-ressource :	
Noms des membres de l'équipe :	
Nom de l'entreprise en démarrage :	
Avez-vous un site Web ou des comp	tes de médias sociaux?
Addresse :	
Téléphone:	Courriel :
Date de naissance :	
Vous identifiez-vous comme une femm	e d'un ou de plusieurs des groupes sous-représentés suivants?
☐ Autochtones	Avec un handicap
☐ Femmes de couleur	☐ En milieu rural
☐ LGTBQ+	□ Non applicable
☐ Nouvelle arrivante au Canada	
Avez-vous déjà possédé votre propre e	entreprise? Si oui, quand et quel était le nom de votre entreprise?
Veuillez donner une brève description de votre idée d'entreprise :	
Pourquoi souhaitez-vous participer	au concours de démarrage?

Envoyez votre application à : (jana.allainboudreau@wbnb-fanb.ca