**FORMULAIRE DE RÉCLAMATION POUR LES ÉTABLISSEMENTS COLLÉGIAUX 2011-2012**

*MESURE DE SENSIBILISATION À L’ENTREPRENEURIAT*

**Volet #1 : Entrepreneuriat étudiant**

# ÉCHÉANCE : Faire parvenir à Madame Geneviève Daigle au plus tard le 9 avril 2012

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement de formation : | Numéro du projet donné par le Concours québécois en entrepreneuriat (CQE): |
| **Adresse de l’établissement:** | Nom du projet : |
| **Nom de la personne responsable local du CQE :** | Numéro de téléphone : |
| **Adresse électronique de la personne responsable local :** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELEVÉ DES EFFECTIFS SCOLAIRES QUI ONT PARTICIPÉ AU PROJET ENTREPRENEURIAL** | | | | | **Page \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_** |
| **Nu.** | **Code permanent** | Nom de l’élève | | **Numéro du programme** | **Titre du programme de formation (DEC et AEC) suivi** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | ATTESTATION DE L’ÉTABLISSEMENT DE FORMATION | | | | |
|  | **Moi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, j’atteste que les élèves ci-dessus mentionnés ont participé de façon active au projet entrepreneurial, qu’ils sont inscrits au programme mentionné de formation préuniversitaire ou technique, et qu’un registre des signatures de chacun des élèves a été rempli pour consultation par le ministère de l’Éducation, du Loisir et du Sport.** | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du gestionnaire autorisé | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fonction | | Date :  Tél. : |