



BUSINESS SEMINAR APPLICATION /
APPLICATION POUR L'ATELIER DE DEVELOPPEMENT DES AFFAIRES

- **SEMINAR DATE/DATE DU SÉMINAIRE:** _____
- **NAME/NOM:** _____
- **ADDRESS/ADRESSE:** _____
- **City/Ville :** _____ **Postal Code/code postal :** _____
- **TELEPHONE/TÉLÉPHONE:** Cell/Cellulaire : _____
- EMAIL/COURRIEL: _____

- **Who did you meet at the CBDC office? / Qui avez-vous rencontré au bureau CBDC?**

- Marc Myriam Michel Jocelyne
- Sylvie Micheline Daniel other/autre: _____

- **PREFERRED LANGUAGE OF INSTRUCTION / LANGUED'INSTRUCTION**

PRÉFÉRÉ:

- English/Anglais French/Français Indifferent/Indifférent

- **Business idea /Idée d'entreprise:** _____

- **STATUS/STATU:**

- Unemployed/Sans Emploi
- Employment Insurance/Assurance Emploi: Maternity Paternity Medical
- Currently working / Travaille actuellement

- **Did you apply for the SEB program (Self Employment Benefit) / Avez-vous appliqué pour le programme ATI (aide au travail indépendant)?**

Yes / oui

No/non

Indifferent/Indifférent

SIGNATURE: _____ DATE: _____

Please send this application back via e-mail or fax, thank you. / S'il vous plaît nous faire parvenir cette application par courriel ou télécopie, merci.

Business Development Seminar Coordinator /
Coordonnateur d'ateliers d'affaires
Rick Nicholson
bds@cbdc.ca
Westmorland Albert
337 Main St.
Shediac, N.B., E4P 2B1

T: 506-532-8312 Ext 205
T: 1-800-925-6677
F: 506-532-1373
www.cbdc.ca