



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

SEMINAR DATE/DATE DE L'ATELIER: _____

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?(Circle / encerclez)

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

Business idea /Idée d'entreprise: _____

Preferred Language of Instruction / Langue d'instruction préférée:

- English / anglais
- French / français
- Indifferent / indifférent

Employment Status / Statut d'emploi:

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

Did you apply for one of the following programs? Avez-vous postulé à l'un des programmes :
(Select one option) / (Sélectionnez une option) :

- Self-Employment Benefits (SEB) / Aide au travail indépendant (ATI)
- Self-Employment Benefits for Persons with a Disability (SEB PWD) / Aide au travail indépendant pour personnes ayant un handicap (ATI PAH)
- I did not apply for either program / Je n'ai postulé à aucun de ces programme

Please send this application back via e-mail to bds@cbdc.ca, thank you. / S'il vous plaît nous faire parvenir cette application par courriel au bds@cbdc.ca, merci.

Rick Nicholson

Business Development Seminar Coordinator /

Coordonnateur d'ateliers d'affaires

T: 506-532-8312 Ext 205

bds@cbdc.ca