

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT

Pour une demande de partenariat, complétez le formulaire ci-dessous.

Lorsque vous aurez complété et signé ce formulaire de demande, veuillez l'envoyer à [partenariatecole.sgci@socgen.com](mailto:partenariatecole.sgci@socgen.com)

**Nom de l'école / université :**

**Pays :**

**Personne-ressource :**

**Position/Titre :**

**Département / Unité :**

**Courriel :**

**Numéro de téléphone :**

**Veillez fournir tout autre renseignement sur votre école / université ou département qui pourrait être utile pour évaluer votre demande de partenariat (p. ex. réputation internationale, objectifs stratégiques et priorités, etc.).**

**Domaines de collaboration (cochez tout ce qui s'applique)**

- Faire découvrir notre entreprise aux enseignants
- Faire découvrir notre entreprise à vos étudiants
- Faire témoigner nos experts au forum des métiers de votre école ou université ou département
- Bénéficier des interventions et conférences de nos experts
- Accueillir des étudiants de votre école ou université ou département en stage
- Autres

**Décrivez les objectifs de votre proposition de partenariat et indiquez de quelle façon ils peuvent s'harmoniser avec les objectifs stratégiques et priorités de SGCI. Est-ce que vos objectifs cadrent avec le plan stratégique de SGCI ?**

**Qui participe à ce partenariat ? (Cochez tout ce qui s'applique)**

- Un département de votre école / université. Précisez lequel .....
- Les membres du corps professoral de l'école / université ou d'un département
- L'établissement dans son ensemble
- Plusieurs départements de l'école ou de l'université
- Chercheurs
- Personnel
- Étudiants
- Autres, précisez .....

**Veillez fournir des détails sur les disciplines, programmes ou départements qui y participeraient.**

**Avez-vous déjà communiqué avec des personnes à SGCI pour discuter de cette proposition ? Dans l'affirmative, veuillez les mentionner (nom, poste).**

**Avez-vous déjà collaboré à des projets avec SGCI ? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le type d'activité et le nom des personnes/départements avec qui vous avez travaillé.**

- Oui
- Non