



## CENTRE D'INCUBATION DU GFAC

### FICHE DE PROJET

<b>NOMS</b>		
<b>PRENOMS</b>		
<b>TITRE DU PROJET :</b>		
<b>FILIERE DU PROJET :</b>		
<b>NIVEAU ACADEMIQUE DE LA PROMOTRICE :</b>		
<b>CONTACTS</b>	<b>Téléphone</b>	
	<b>Email</b>	
<b>PARENT OU PROCHE A CONTACTER :</b>	<b>Téléphone</b>	
	<b>Email</b>	
<b>PROJET MONTÉ ? (OUI ; NON)</b>		

Signature de la Candidate

Appréciation de la Directrice du Centre d'Incubation  
du GFAC