



Programme d'appui communautaire des instituts – formulaire de demande – concours Brain Bee (INSMT des IRSC)

Instructions pour vous aider à remplir le formulaire

1. Passez en revue les programmes de financement des IRSC afin de vous assurer que votre demande de financement ne peut pas être présentée dans le cadre d'un programme de financement des IRSC existant. Si vous avez besoin d'aide, veuillez communiquer avec la personne-ressource de l'institut auquel vous demandez du financement.
2. Si vous n'avez pas déjà de numéro d'identification personnel (NIP) des IRSC, vous devez en obtenir un en suivant les instructions à la page : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/38201.html>.
3. Remplissez le formulaire ci-dessous et enregistrez-le.
4. Envoyez par voie électronique une copie du formulaire de demande à l'institut ou aux instituts auxquels vous demandez du financement.



Programme d'appui communautaire des instituts – formulaire de demande

1. Renseignements personnels

a) NIP des IRSC

b) Nom du candidat

c) Affiliation

d) Établissement payé

e) Adresse

f) Numéro de téléphone

g) Courriel

2. Information sur la demande de financement

a) Titre du projet

b) Demandez-vous du financement en tant que :

Personne Organisation

c) De quel institut demandez-vous du financement (cochez toutes les cases qui s'appliquent)?

- Institut de la santé des Autochtones
- Institut du vieillissement
- Institut du cancer
- Institut de la santé circulatoire et respiratoire
- Institut de la santé des femmes et des hommes
- Institut de génétique
- Institut des services et des politiques de la santé
- Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents
- Institut des maladies infectieuses et immunitaires
- Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite
- Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies
- Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète
- Institut de la santé publique et des populations



d) Montant total demandé

\$

e) Date de début du financement demandé : jour/mois/année

f) Durée du financement demandé (en mois)

g) Veuillez soumettre un budget indiquant toutes les sources de financement, le montant demandé et le calendrier de l'activité.

h) Justifiez le montant et la durée visés par la demande de financement.

3. Description de l'activité

a) Décrivez l'activité pour laquelle du financement est demandé.

b) Comment ce financement permettra-t-il d'organiser un concours Brain Bee national de grande qualité et de niveau professionnel?



c) Comment ce financement sera-t-il utilisé pour mobiliser d'autres ressources afin de mener à bien le concours Brain Bee?

d) Décrivez comment le programme soutiendra de manière équitable les concours Brain Bee locaux et accroîtra la diversité sur le plan de la représentation des régions du Canada dans les concours Brain Bee.

e) Indiquez la taille prévue du public cible.

f) Indiquez la raison d'être de cette activité et l'impact potentiel de la subvention.



4. Signatures

Consentement à la divulgation de renseignements personnels

Je comprends que le maintien de la confiance du public à l'égard de l'intégrité des chercheurs est fondamental à la construction d'une société axée sur le savoir. En soumettant la présente demande ou en acceptant des fonds des IRSC, du CRSNG ou du CRSH, je confirme avoir lu les politiques de ces organismes liées à ma recherche, y compris le Cadre de référence des trois organismes sur la conduite responsable de la recherche, et j'accepte de les respecter. En cas de violation grave d'une politique des organismes, les organismes pourraient divulguer publiquement mon nom, la nature de la violation, le nom de l'établissement qui m'employait au moment où la violation a été commise et le nom de l'établissement qui m'emploie actuellement. Je consens à la divulgation des renseignements mentionnés ci-dessus dans la section (B).

Nom du candidat

--

Signature du candidat

Date

--	--