**FORMULAIRE DE DEMANDE D’UNE SUBVENTION D’EXPLOITATION**

**Année de concours : 2020**

|  |
| --- |
| **1.** **Titre du projet :**  **Indiquez le type de recherche pour laquelle vous posez votre candidature :**  **2. Candidat principal :**  Nom :  Titre de fonction :  Établissement :  Département et Faculté :  Courriel :  Adresse postale :  Tél :  Citoyenneté :  Si le demandeur n’est pas Canadien, statut au Canada :  Membre de l’Association canadienne pour l’étude du foie (ACEF) :  Oui  Non  Nom de **l’établissement bénéficiaire** (université, hôpital, centre de recherche) et l’adresse du bureau chargé de l’administration des subventions où les fonds seront acheminés si cette subvention était octroyée. |

**3. Liste des codemandeurs :**

(copiez et collez au besoin)

Nom :

Fonction/Rang :

Département et Faculté :

Membre de l’Association canadienne pour l’étude du foie (ACEF) :  Oui  Non

**4.** **Évaluateurs externes :**

Fournissez les noms, adresses, numéros de téléphone et courriels de trois pairs que vous proposez comme évaluateurs externes. Vous pouvez inclure un évaluateur international. Indiquez un mot clé qui décrit le mieux le domaine de compétence de chaque évaluateur proposé. La Fondation canadienne du foie se réserve le droit de sélectionner les évaluateurs.

Nom :

Tél :

Courriel :

Nom :

Tél :

Courriel :

Nom :

Tél :

Courriel :

**5.** **Résumé non scientifique :**

Fournissez un résumé approprié pour les membres non professionnels de la Fondation canadienne du foie. Limite de 150 mots.

**6.** **Sommaire du projet de recherche :**

Soulignez les hypothèses et objectifs du projet de recherche, les méthodologies et les résultats attendus du programme de recherche proposé. Limite d’une page.

**7. Projet de recherche :**

Plan détaillé du projet de recherche. Limite de sept pages. Consultez les directives pour plus de renseignements.

**8. Budget :**

(copiez et collez au besoin)

Énumérez l’équipement coûtant de 500 $ à 5000 $ :

Énumérez les besoins en personnel :

Énumérez les exigences en termes d’animaux de laboratoire (indiquez le nombre et le type) :

Énumérez le matériel et les fournitures consommables nécessaires :

Énumérez les services requis (coûts de publication, etc.) :

Énumérez les exigences en matière de déplacement :

Énumérez toutes autres dépenses à envisager :

**9.** **Est-ce que le projet du demandeur requiert l’utilisation des éléments suivants :**

Sujets humains Oui  Non

Animaux Oui  Non

Produits à biorisques Oui  Non

Si vous avez répondu oui à l’une des questions précitées, l’établissement parrain doit remettre la documentation appropriée accordant l’approbation de droit d’usage au projet du demandeur concernant les éléments précités. Cette documentation devra accompagner la candidature. Si des résultats d’évaluation sont attendus, il faudra l’indiquer dans la demande et si possible, la documentation pertinente devra être soumise dans les 60 jours suivant la date limite de dépôt du formulaire de candidature. **Veuillez noter que dans le cas où une subvention serait octroyée, le financement est assujetti à la soumission de toute documentation applicable en rapport aux sujets humains, aux animaux ou à toute substance ou matériel présentant un danger biologique.**

**10. J’atteste que tous les renseignements fournis dans ce formulaire de demande sont complets et exacts et je soumettrai des preuves justificatives s’il y a lieu.**

Nom du demandeur principal :

Signature du demandeur principal :

Date :

(copiez et collez au besoin)

Nom du codemandeur :

Signature du codemandeur :

Date**:**

**11. Nous, soussigné, parrainons le candidat susmentionné dans sa demande d’une subvention d’exploitation offerte par la Fondation canadienne du foie.**

Il est entendu que l’établissement parrain s’engage par les présentes à accepter toutes les conditions générales régissant cette subvention, telles que décrites dans les directives afférentes à la Subvention d’exploitation.

Si la demande de fonds du requérant est approuvée, l’établissement parrain s’engage à lui fournir un espace adéquat et lui donner accès à des installations de recherche appropriées.

**Signatures des responsables de l’établissement parrain**

**Doyen de la faculté/Chef de l’institut de recherche :** **Date :**

**Chaire/Directeur de département :**  **Date :**

Nom :

Lien :

Établissement :

Tél :

Courriel :

Nom :

Lien :

Établissement :

Tél :

Courriel :

Nom :

Lien :

Établissement :

Tél :

Courriel :