|  |  |
| --- | --- |
|  | **Soutien financier à l’organisation d’activités scientifiques**  |

**Formulaire d’application**

|  |
| --- |
| **Applicant∙e principal∙e (Membre régulier∙ère)**  |
|  |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Affiliation universitaire principale (Université) : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Faculté : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Département : Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Autre∙s membre∙s RQSPAL impliqué∙e∙s** |
| **Veuillez indiquer la liste de tous∙tes les autres membres RQSPAL impliqué∙es au sein du Comité organisateur. Ajoutez des lignes au besoin.** |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Affiliation universitaire (Département, Faculté, Université) ou autre: Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Titre (autre que professeur∙e ou chercheur∙se): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cochez la catégorie de membre si applicable : ☐ Régulier∙ère  ☐ Partenaire  ☐ Étudiant∙e  |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Affiliation universitaire (Département, Faculté, Université) ou autre: Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Titre (autre que professeur∙e ou chercheur∙se): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cochez la catégorie de membre si applicable : ☐ Régulier∙ère  ☐ Partenaire  ☐ Étudiant∙e  |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Affiliation universitaire (Département, Faculté, Université) ou autre: Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Titre (autre que professeur∙e ou chercheur∙se): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cochez la catégorie de membre si applicable : ☐ Régulier∙ère  ☐ Partenaire  ☐ Étudiant∙e  |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Affiliation universitaire (Département, Faculté, Université) ou autre: Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Titre (autre que professeur∙e ou chercheur∙se): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cochez la catégorie de membre si applicable : ☐ Régulier∙ère  ☐ Partenaire  ☐ Étudiant∙e  |

|  |
| --- |
| **Autre∙s personne∙s impliquée∙s** |
| **Veuillez indiquer la liste de tous∙tes les autres personnes impliquées au sein du Comité organisateur. Ajoutez des lignes au besoin.** |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Affiliation universitaire (Département, Faculté, Université) ou autre: Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Titre (autre que professeur∙e ou chercheur∙se): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Affiliation universitaire (Département, Faculté, Université) ou autre: Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Titre (autre que professeur∙e ou chercheur∙se): Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Activités scientifiques** |
|  |
| Titre de l'activité : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Site web de l’activité (si applicable) : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Date : Cliquez ici pour entrer du texte.  | Lieu (Ville, pays) : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Type d’activité : ☐ Journée scientifique[ ]  Congrès[ ]  Colloque[ ]  Symposium[ ]  Ateliers[ ]  Autre. Précisez : Cliquez ici pour entrer du texte. | Envergure de l’activité :☐ Régionale☐ Provinciale (Québec)☐ Nationale (Canada)☐ Internationale | Modalité de l’activité:☐ Présentielle ☐ Virtuelle ☐ Bi-modale |
| Nombre de participant∙es attendu∙es (approximatif): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom des conférencier∙ères invité∙es (si connu): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Objectifs de l’activité: Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Description de l’activité scientifique** |
| **Vous pouvez joindre en annexe tous documents jugés pertinents. | Maximum 250 mots** |
| Cliquez ici pour entrer du texte.  |

|  |
| --- |
| **Demande de soutien financier** |
|  |
| Montant demandé au RQSPAL: Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| Avez-vous ou allez-vous effectuer des demandes de soutien financier à d’autres organisations pour cette activité ? |
| ☐ Oui[ ]  Non | Si oui, précisez: Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Organisation∙s et montant∙s demandé∙s: Cliquez ici pour entrer du texte. |

☐ Je m’engage à respecter les engagements présentés dans le guide d’information si j’obtiens le soutien financier.

**Pour compléter votre dossier, joindre les documents suivants :**

☐ **Ébauche de budget**

Incluant une justification (texte explicatif, tableau Word ou fichier Excel) |Maximum 1000 caractères

☐ **Ébauche du programme/horaire de l’activité** (si disponible/applicable)

Faites parvenir le formulaire dûment complété ainsi que les fichiers joints, si applicable, **dans un seul fichier PDF**, par courriel à: concours.rqspal@crchudequebec.ulaval.ca en mentionnant en objet « Application | Programme de soutien financier à l’organisation d’activité scientifique ».