



Renforcer la confiance à l'égard des vaccins au Canada — Formulaire de demande sommaire

Pour obtenir des renseignements complets sur la présentation d'une demande, consultez la section [Appel de demandes](#) du site Web de la possibilité de financement Renforcer la confiance à l'égard des vaccins au Canada.

| A. RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ORGANISME | | |
|---|---|--|
| Nom de l'organisme | Nom de l'établissement postsecondaire (s'il y a lieu et s'il diffère de celui de l'organisme) | |
| Adresse postale | Nom du département de l'établissement postsecondaire (s'il y a lieu) | |
| Site Web | Téléphone | |
| Les fonds seront-ils administrés par un établissement postsecondaire canadien? | Si oui, signez la section E. | |
| | Oui Non | Si non, indiquez le numéro d'enregistrement de l'organisme sans but lucratif et s'il est de régime fédéral ou provincial ou territorial. N° _____ Fédéral Provincial ou territorial |
| B. RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE PROPOSITION | | |
| Montant demandé | | |
| Titre de l'activité pour laquelle les fonds sont demandés | | |
| Thème (sélectionnez le ou les thèmes pertinents) | Fournir de l'information sur l'innocuité et l'efficacité des vaccins à des communautés et à des groupes clés Renforcer la capacité des communautés à promouvoir l'acceptation des vaccins. | |
| Mots-clés décrivant l'activité (au plus cinq mots) | | |
| Public cible de l'activité | | |
| Est-ce que l'activité proposée (ou l'une de ses étapes) sera réalisée : a) à l'extérieur; et b) sur un territoire domanial au Canada ou à l'étranger? | | |
| Non Oui aux questions a) et b) : remplissez le Formulaire d'évaluation d'impact (annexe A) . | | |
| C. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT | | |
| Nom | Titre de civilité | Téléphone |
| Titre | Langue de correspondance préférée | Français Anglais |
| Courriel | | NIP du CRSNG (s'il y a lieu) |



| D. PERSONNE-RESSOURCE (si ce nom diffère de celui du candidat) | | |
|--|-----------------------------------|---|
| Nom | Titre de civilité | Téléphone |
| Titre | Langue de correspondance préférée | Français Anglais |
| Courriel | NIP du CRSNG (s'il y a lieu) | |
| E. SIGNATURES | | |
| Pour les candidats | | |
| Les candidats doivent lire et accepter les modalités énoncées dans le Formulaire de modalités de présentation des demandes , puis le signer. | | |
| Pour les établissements postsecondaires | | |
| La signature des autorités de l'établissement atteste que l'établissement respectera les rôles et les responsabilités énoncés dans l' Entente sur l'administration des subventions et des bourses des organismes par les établissements de recherche qui a été établie avec les trois organismes subventionnaires fédéraux, y compris le Cadre de référence des trois organismes sur la conduite responsable de la recherche . | | |
| <hr/> (Nom du directeur des services de recherche ou de son représentant en lettres moulées) | | <hr/> (Signature du directeur des services de recherche ou de son représentant) |
| F. LISTE DE CONTRÔLE | | |
| Consultez les Lignes directrices sur la présentation générale Formulaire de demande sommaire Proposition (quatre pages au plus), incluant le résumé Budget (deux pages au plus) Preuve du statut d'organisme sans but lucratif enregistré (sans objet si l'organisme est un établissement d'enseignement postsecondaire) Formulaire de modalités de présentation des demandes Pour les propositions pouvant avoir une incidence environnementale : Formulaire d'évaluation d'impact (annexe A) | | |

Date limite : Les demandes doivent parvenir au CRSNG **avant 20 h (HE) au plus tard le 5 avril 2021**. Si la date limite est un jour de fin de semaine ou un jour férié national, votre demande doit parvenir au CRSNG avant 20 h (HE) le jour ouvrable suivant.