**Fondation Brain Canada**

**Subvention de Soutien aux Plateformes (SSP)**

**Formulaire d’Inscription**

|  |
| --- |
| **Renseignements sur le chercheur principal** |
| **Nom Complet** : | **Établissement** : |
| **Courriel :** | **Titre du poste** : |
| **Titre de la proposition :****Date de début et de fin proposée du projet** (36 mois)**:****Mots-clés (maximum de 10) :** |

À noter : la Fondation Brain Canada utilisera l’information fournie aux présentes pour sélectionner des examinateurs. Elle ne fera pas l’objet d’un examen formel.

**LANGUE**

*Veuillez préciser la langue dans laquelle vous présenterez votre formulaire d’inscription afin que la Fondation Brain Canada puisse désigner des examinateurs en conséquence.*

[ ]  Français

[ ]  Anglais

**NATURE DE LA PLATEFORME**

*Veuillez cocher toutes les cases applicables.*

[ ]  Biobanque

[ ]  Réseau d’essais cliniques

[ ]  Installations d’imagerie

[ ]  Découverte de médicaments

[ ]  Dépôt ou partage de données

[ ]  Installations pour animaux transgéniques

[ ]  Valeur ajoutée à une plateforme existante

[ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Veuillez transmettre le formulaire d’inscription dûment rempli à platformgrant@braincanada.ca. Les formulaires reçus dans un autre format, qui dépassent le nombre limite de mots, qui sont incomplets ou en retard, seront rejetés. **Les demandeurs ont l’entière responsabilité de s’assurer que leur inscription respecte les exigences et qu’elle est reçue avant 16 h HNE le 4 février 2020**.

**Sommaire de la plateforme** (maximum de 500 mots)

*Décrire brièvement la plateforme, la façon dont elle sera utilisée pour faire avancer la recherche en neurosciences et son incidence dans ce domaine, y compris une explication des services spéciaux, des capacités ou de l’expertise que la plateforme offrira aux chercheurs, ainsi que sa portée (locale, régionale, nationale ou internationale). Expliquer comment les données obtenues, conservées ou analysées par la plateforme seront accessibles aux autres chercheurs qualifiés, avec des garanties convenables pour assurer la protection des données d’études sur les humains.*

*[Cliquer ou appuyer pour entrer du texte.]*

**Renseignements sur les membres de l’équipe**

*Dans le tableau ci-dessous, inscrire le nom de tous les membres de l’équipe de recherche, l’institution auquel ils sont affiliés, ainsi que leur rôle.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du chercheur** | **Établissement** | **Rôle** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Inscrire le nom des membres associés de l’équipe (chercheurs qui n’appartiennent pas au milieu universitaire, mais qui sont issus de l’industrie, du gouvernement et d’autres secteurs et des chercheurs qui travaillent à l’étranger qui ont l’intention d’utiliser la plateforme). Décrire brièvement l’emploi qu’ils feront de la plateforme proposée (maximum de 250 mots).*

*[Cliquer ou appuyer pour entrer du texte.]*

**Pièces jointes**

*Mettre en pièce jointe la ou les lettres d’appui provenant de commanditaires prospectifs.* *Il n’est pas nécessaire de joindre un engagement de financement formel à la lettre d’appui. Toutefois, dans sa lettre, le commanditaire prospectif doit décrire en quoi le projet est important pour lui, les applications pratiques qu’il espère en tirer, ainsi que l’incidence globale du projet.*

**RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS**

Indiquer les noms et les coordonnées d’un maximum de trois (3) personnes (du Canada ou de l’étranger) qui ont la compétence pour évaluer votre demande. Les individus nommés ne devraient pas être en conflit d’intérêts.

Indiquer les noms et les coordonnées des personnes auxquelles la demande ne devrait pas être transmise pour examen.

***J’atteste que tous les membres de l’équipe acceptent de s’associer à cette demande et qu’ils me permettent de les représenter pendant tout le processus de demande de financement.***

**SIGNATURE DU CHERCHEUR PRINCIPAL :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_