**Les bases d’une meilleure santé mentale**

**Formulaire d’inscription**

|  |
| --- |
| **Renseignements sur le chercheur principal** |
| **Nom complet :** | **Établissement :** |
| **Courriel :** | **Titre du poste :** |
| **Titre de la proposition :** **Veuillez préciser la langue dans laquelle vous présenterez votre demande détaillée afin que la Fondation Brain Canada puisse désigner des examinateurs en conséquence.**[ ]  **Français** [ ]  **Anglais****Mots-clés décrivant le projet de recherche (maximum de 10) :** |

**PROCESSUS D’ÉVALUATION**

Les formulaires d’inscription ayant été remis à l’intérieur des délais impartis feront l’objet d’une évaluation de leur admissibilité et pertinence de la part de la Fondation Brain Canada. Les demandeurs seront informés de cette évaluation de leur proposition. Les candidats admissibles seront invités à présenter une demande détaillée et ceux qui ne sont pas admissibles seront retirés du concours.

**RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET**

Les candidats doivent transmettre le formulaire d’inscription et toute pièce jointe en format PDF à l’adresse mentalhealthgrants@braincanada.ca. Les exigences de mise en forme des documents sont les suivantes : papier de format lettre, marges d’au moins 1 pouce et textes à simple interligne utilisant la police Times New Roman 12 points ou Arial 10 points. La taille de la police utilisée pour les figures et légendes doit être d’au moins 10 points. Il est formellement interdit de condenser l’espacement des caractères du texte. Les formulaires reçus dans un autre format, qui dépassent le nombre limite de mots, qui sont incomplets ou en retard, seront rejetés. Le chercheur principal a l’entière responsabilité de s’assurer que sa demande respecte les exigences et qu’elle est reçue avant 17 h HNE le 27 juin 2023.

**Sommaire du projet**

* Titre du projet.
* Mots clés décrivant le projet de recherche (maximum 10).
* Résumé du projet de recherche et de ses objectifs (maximum de 300 mots) en mettant l’accent sur ses caractéristiques novatrices et transformatrices, et décrivant la manière dont les facteurs biologiques sexospécifiques seront intégrés pour former un aspect essentiel de l’étude.

**Membres de l’équipe**

Fournir le nom du chercheur principal et des établissements auxquels il est affilié, ainsi que le nom de tout co-chercheur faisant partie de l’équipe. L’équipe doit être constituée de deux chercheurs indépendants ou plus œuvrant dans différents établissements, ou des groupes de recherche distincts au sein d’un même établissement. Inclure une brève description de leur rôle dans le cadre du projet de recherche proposé.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Titre du poste** | **Établissement** | **Rôle (maximum de 50 mots)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Pièces jointes**

* Sommaire du projet de recherche proposé, tel que décrit ci-dessus.

**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.

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

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

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

***En cochant les cases ci-dessous, le chercheur principal reconnaît que :***

[ ]  Si le financement est reçu, l'équipe de recherche sera en mesure de commencer les activités de recherche le 1er février 2024;

[ ]  Ils ont lu et compris les critères d'éligibilité et d'utilisation des fonds décrits dans l'appel de demandes.

***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 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_