



FORMULAIRE DE DEMANDE
La Bourse André Lalonde pour le travail des médecins canadiens
au Canada dans les domaines de besoins spéciaux
Prix, bourses et subventions de la FCSF

Veillez retourner le formulaire dûment rempli ainsi que tous les documents nécessaires au bureau national de la FCSF **au plus tard le 15 décembre, 2023.**

Par voie électronique à research@sogc.com

Section A

N° de membre de la SOGC: _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Tél. (domicile) : _____ Tél. (travail) : _____

Télééc. : _____ Adresse de courriel : _____

Profession: _____

Organisation médicale: _____

Titre du projet: _____

Section B

Le projet / la recherche doit concerner les populations canadiennes insuffisamment desservies. Veuillez consulter les lignes directrices de subvention pour les détails complets de la demande à soumettre. Les documents remplis doivent être envoyés par courriel à la FCSF au plus tard le 15 décembre 2023 pour que votre candidature soit prise en compte.

La proposition ne doit pas dépasser deux pages et doit indiquer comment ce projet/activité aidera la population canadienne insuffisamment desservie. Un budget détaillé décrivant comment les fonds seront dépensés et un calendrier prévisionnel pour le projet / l'activité sont nécessaires. Votre demande dûment remplie doit inclure une copie de votre curriculum vitae et une lettre d'appui ou d'acceptation provisoire de l'organisme participant ou de l'établissement d'enseignement.

Le suivant est une liste de contrôle afin de ne pas omettre des documents importants lorsque vous soumettez votre demande

Documents nécessaires:

- Une lettre d'accompagnement à la FCSF décrivant votre projet ou le travail prévu
- Un budget détaillé décrivant comment les fonds seront dépensés et chronologie projetée
- Un curriculum vitae
- Une lettre de soutien d'un leader communautaire ou d'un superviseur
- Un rapport sur la façon dont les fonds seront dépensés

Section C

Veillez lire les déclarations suivantes et signer ci-dessous

Je comprends et confirme que :

- La chronologie du projet est de moins de 2 ans
- Si mon projet s'exécute sur un délai de 2 ans, je dois appliquer à nouveau l'année suivante, si j'ai besoin d'un financement pour la deuxième année
- Mon projet ne fait pas partie d'un plus gros projet
- Mon projet est directement lié à la zone obstétrique-gynécologie et concerne les populations canadiennes insuffisamment desservies ou internationales à faibles ressources, les Premières Nations, populations inuites du Canada
- Mon projet dure au moins 6 semaines de l'année civile de la bourse
- J'ai indiqué dans mon document si mon projet reçoit d'autres sources de financement
- Une fois que mon projet de recherche est terminé, je suis d'accord de fournir mon rapport final détaillé à la FCSF et je suis prêt à présenter mes résultats lors d'une réunion convenue, telle que la ACSC de la SOGC.

Signature: _____

Date: _____