|  |  |
| --- | --- |
| Programme de subventions scientifiques Azrieli  L’ARN et le cerveau | Lettre d’intention  Date d’échéance :  17 avril 2020 à 18 h HAE |

**INFORMATIONS et DIRECTIVES**

* Le présent document est fourni dans le but de regrouper les informations nécessaires requises pour la lettre d’intention ; ne soumettez pas d’informations sur ce formulaire
* Les informations pour la lettre d’intention que vous préparez et soumettez doivent être saisies sur le portail de candidature en ligne qui ouvrira le **1er avril 2020**
* De plus amples détails concernant l’accès, l’inscription et la soumission seront affichés sur le [site Web](https://azrielifoundation.org/our-priorities/science-research-healthcare/azrieli-science-grants-program/) de la Fondation Azrieli au plus tard le 1er avril 2020
* Les critères d’éligibilité du sujet de recherche et des candidats pour cet appel de demandes sont énoncés dans le **Manuel de candidature,** disponible en téléchargement [ici](https://azrielifoundation.org/wp-content/uploads/2020/03/Azrieli_RFA_Application_Manual_09March2020_FINAL.pdf)
* Aucune information budgétaire n’est requise pour la lettre d’intention

**DÉFINITIONS**

* **Chercheur principal désigné ou chercheuse principale désignée**: chercheur indépendant ou chercheuse indépendante (ayant le mandat de diriger sa recherche de façon autonome et de gérer son propre financement) dans une université ou un institut de recherche canadien accrédité ayant le statut d’organisme de bienfaisance enregistré au Canada ; si la demande est une soumission d’équipe, cette personne est autorisée à donner son consentement à cette lettre d’intention au nom de l’équipe et elle est responsable de la gestion de la collaboration. Son établissement hôte dirigera, le cas échéant, les fonds vers les cochercheurs principaux ou les cochercheuses principales.
* **Cochercheur principal ou cochercheuse principale**: chercheur indépendant ou chercheuse indépendante (ayant le mandat de diriger sa recherche de façon autonome et de gérer son propre financement) dans une université ou un institut de recherche canadien accrédité ayant le statut d’organisme de bienfaisance enregistré au Canada.
* **Collaborateur ou collaboratrice**: toute personne (chercheuse ou non) qui contribue au projet proposé, de n’importe quelle juridiction, mais qui ne recevra pas de financement
* **Chercheur ou chercheuse en début de carrière :** personne, qui est dans les **5 ans** de son premier poste universitaire à titre de chercheur/professeur indépendant ou de chercheuse/professeure indépendante, en tenant compte du temps utilisé pour les congés officiels (médical, parental, par exemple)
* **Trouble neurodéveloppemental :** Affection touchant le système nerveux qui se manifeste au cours des périodes de développement prénatal et / ou postnatal précoce. Cela comprend le dysfonctionnement du développement cérébral qui se manifeste par des problèmes neuropsychiatriques, des troubles de l’apprentissage, du langage ou des communications non verbales et / ou une altération de la fonction motrice.

|  |
| --- |
| INFORMATIONS SUR LE PROJET |

|  |
| --- |
| Titre du projet |
| Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| Énoncé de l’objectif  *(décrivez en 30 mots ou moins ce que le projet vise à accomplir)* |
| Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| Mots-clés  *Veuillez fournir jusqu’à 10 mots-clés pour votre projet* |
| Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| Résumé du projet (jusqu’à 500 mots*)*  (*Veuillez inclure les objectifs scientifiques, les méthodes, le modèle expérimental, la signification scientifique et la pertinence pour les troubles neurodéveloppementaux*) |
| Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| COORDONNÉES DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE |

|  |  |
| --- | --- |
| Chercheur principal désigné ou chercheuse principale désignée | |
| Nom et prénom : | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Coordonnées | |
| Nom de l’établissement : | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse de l’établissement : | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Ville : | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Code postal : | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Adresse courriel : | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Téléphone au bureau : | Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| Cochercheurs principaux ou cochercheuses principales |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cochercheurs principaux ou cochercheuses principales  *(ajoutez des lignes au besoin)* | | | |
| Nom et prénom | Nom de l’établissement | Adresse de l’établissement | Adresse courriel |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| Collaborateurs ou collaboratrices |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Collaborateurs ou collaboratrices  *(ajoutez des lignes au besoin)* | | | |
| Nom et prénom | Nom de l’établissement | Adresse de l’établissement | Adresse courriel |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| ÉVALUATEURS OU ÉVALUATRICES POTENTIELS |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liste des évaluatrices ou évaluateurs potentiels (inclure également des noms de l’extérieur du Canada)  *(ajoutez des lignes au besoin)* | | | |  |
| Nom et prénom | Nom de l’établissement | Adresse courriel | Domaine d’expertise | |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Liste des personnes qui ne devraient pas évaluer la demande en raison d’un conflit d’intérêts  *(ajoutez des lignes au besoin)* | |
| Nom et prénom | Établissement |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |
| Cliquez ici pour saisir le texte. | Cliquez ici pour saisir le texte. |

|  |
| --- |
| CONSENTEMENT |

☐ Moi, soussigné(e), candidat principal désigné ou candidate principale désignée, déclare et certifie que toutes les informations contenues dans ce formulaire de lettre d’intention sont correctes et complètes.

☐ Les **cochercheurs principaux ou cochercheuses principales** et/ou les **collaborateurs ou collaboratrices** identifiés dans cette lettre d’intention m’ont confirmé leur accord pour participer au projet de recherche décrit dans la présente lettre d’intention et j’ai obtenu leur autorisation de fournir les informations personnelles et confidentielles les concernant qui se trouvent dans la présente lettre d’intention.

**ou**

☐ Je postule à titre personnel

☐ J’autorise le personnel de la Fondation Azrieli à conserver et à utiliser toutes les informations personnelles et scientifiques contenues dans la lettre d’intention. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux conditions décrites dans le document intitulé Déclaration de confidentialité de la Fondation Azrieli Canada. Le personnel d’Azrieli a signé des accords de confidentialité.

☐ J’autorise les conseillers et les conseillères de la Fondation Azrieli à conserver et à utiliser toutes les informations personnelles et scientifiques contenues dans la lettre d’intention. Les personnes qui conseillent la Fondation Azrieli ont signé des accords de confidentialité.

☐ J’autorise la Fondation Azrieli à mettre les informations contenues dans cette lettre d’intention à la disposition du personnel et des conseillers de la Fondation Azrieli chargés de gérer le processus de candidature pour :

* Communiquer avec les candidats et les candidates
* Traiter les demandes dans le cadre de l’évaluation de l’éligibilité
* Identifier les membres du comité d’examen par les pairs
* Compiler des statistiques