|  |
| --- |
| **Formulaire de candidature détaillée – Subventions d’équipe pour la recherche sur les cardiopathies congénitales**  |
| Les candidats sont tenus de remplir toutes les sections de ce formulaire. Toute fausse déclaration peut entraîner l’annulation de la subvention. |
| 1. **Candidat principal désigné**

Nom :       Établissement d’accueil :      Courriel :      **Remarque : Le nom du candidat principal désigné doit être le même dans le formulaire d’inscription et dans le formulaire de candidature détaillée**.  |
| 1. **Candidats principaux**

Nom :      Établissement d’accueil :      Étape de la carrière  [ ]  Chercheur en début de carrière [ ]  Chercheur en milieu de carrière  [ ]  Chercheur chevronné Courriel :      Nom :      Établissement d’accueil :      Étape de la carrière  [ ]  Chercheur en début de carrière [ ]  Chercheur en milieu de carrière [ ]  Chercheur chevronné Courriel :      Nom :      Établissement d’accueil :      Étape de la carrière  [ ]  Chercheur en début de carrière [ ]  Chercheur en milieu de carrière [ ]  Chercheur chevronné Courriel :      Nom :      Établissement d’accueil :      Étape de la carrière  [ ]  Chercheur en début de carrière [ ]  Chercheur en milieu de carrière [ ]  Chercheur chevronné Courriel :      Nom :      Établissement d’accueil :      Étape de la carrière  [ ]  Chercheur en début de carrière [ ]  Chercheur en milieu de carrière [ ]  Chercheur chevronné Courriel :      Nom :      Établissement d’accueil :      Étape de la carrière  [ ]  Chercheur en début de carrière [ ]  Chercheur en milieu de carrière [ ]  Chercheur chevronné Courriel :      *\*si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez ajouter des pages en suivant le format ci-dessus* |
| 1. **Responsables des thèmes transsectoriels**

Nom :      Établissement d’accueil :      Courriel :      Thèmes transsectoriels :      Nom :      Établissement d’accueil :      Courriel :      Thèmes transsectoriels :      Nom :      Établissement d’accueil :      Courriel :      Thèmes transsectoriels :      *\*si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez ajouter des pages en suivant le format ci-dessus* |
| 1. **Collaborateurs et utilisateurs des connaissances**

Nom :      Lien :      Courriel :      Nom :      Lien :      Courriel :      Nom :      Lien :      Courriel :      Nom :      Lien :      Courriel :      Nom :      Lien :      Courriel :      Nom :      Lien :      Courriel :      Nom :      Lien :      Courriel :      Nom :      Lien :      Courriel :      *\*si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez ajouter des pages en suivant le format ci-dessus* |
| 1. **Titre de la proposition de recherche**

      |
| 1. Domaine de recherche (en choisir un seulement)

[ ]  Causes et dépistage précoce[ ]  Santé cérébrale et cardiopathies congénitales[ ]  Transitions dans les soins |
| 1. Résumé vulgarisé : Rédigez un résumé vulgarisé (maximum de 300 mots) de votre projet de recherche dans un langage courant non scientifique, à un niveau ne dépassant pas la 4e secondaire (dixième année), et adapté à un public général (p. ex., patient, aidant, membre de la communauté).

      |
| 1. **Mots-clés : Inscrivez un maximum de dix (10) mots-clés qui décrivent les activités de la recherche proposée.**

      |
| 1. **L’assurance est donnée que toute expérimentation humaine sera acceptable pour l’établissement du point de vue éthique et sera conforme aux énoncés de politique des trois Conseils « Éthique de la recherche avec des êtres humains ». Dans le cas des animaux de laboratoire destinés à l’expérimentation animale, les principes directeurs énoncés par le Conseil canadien de protection des animaux seront respectés et la recherche proposée ne sera pas entreprise tant qu’elle n’aura pas été acceptée comme répondant aux exigences relatives aux dangers biologiques et chimiques décrites dans les « Lignes directrices en matière de biosécurité en laboratoire » de l’Agence de la santé publique du Canada. De plus, tous les travaux de recherche portant sur les cellules souches pluripotentes humaines doivent se conformer au document « Recherche sur les cellules souches pluripotentes humaines : lignes directrices pour la recherche financée par les IRSC ». L’établissement doit informer Cœur + AVC si une telle approbation n’est pas accordée.**

Cette recherche implique-t-elle les éléments ci-dessous :Sujets humains [ ]  Oui [ ]  Non Cellules souches pluripotentes humaines [ ]  Oui [ ]  Non Animaux [ ]  Oui [ ]  Non  |
| 1. **Indiquez le nom de trois (3) évaluateurs canadiens ou internationaux qui, selon vous, possèdent l’expertise pour examiner votre demande. Les bailleurs de fonds se réservent le droit de choisir les évaluateurs. Vous ne devez pas suggérer des personnes ayant un conflit d’intérêts. Consultez l’**[**Accord sur les conflits d’intérêts et la confidentialité pour les pairs évaluateurs et les observateurs de l’évaluation par les pairs**](https://cihr-irsc.gc.ca/f/46378.html) **sur le site Web des IRSC pour obtenir de plus amples renseignements.**

Nom :      Établissement :      Courriel :      Nom :      Établissement :      Courriel :      Nom :      Établissement :      Courriel :       |

|  |
| --- |
| 1. La signature des personnes suivantes est requise : candidat principal désigné, candidats principaux et responsables des thèmes transsectoriels. Il n’est pas nécessaire de fournir les signatures originales.
 |
|  Candidat principal désigné : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Candidat principal principaux : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Candidat principal principaux : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Candidat principal principaux : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Candidat principal principaux : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Candidat principal principaux : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Responsables des thèmes transsectoriels : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Responsables des thèmes transsectoriels : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Responsables des thèmes transsectoriels : |  |       |
|  | Signature | Date |
|  Responsables des thèmes transsectoriels : |  |       |
|  | Signature | Date |
| *\*si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez ajouter des pages en suivant le format ci-dessus* |
|  |  |  |
| 1. Responsable de l’administration ou des finances de l’établissement d’accueil du candidat principal désigné qui administrera les fonds au nom des bailleurs de fonds.

Nom :       Titre :       Établissement :        Signature :  |