



**NSERC
CRSNG**

*Investing in people, discovery and innovation
Investir dans les gens, la découverte et l'innovation*

**Electronic Submission of Statements of Account (SOA)
Présentation électronique des états des dépenses**

Registration Form / Formulaire d'inscription

<p>Statement</p> <p>I have read the attached documents (Access to Information Act, the Privacy Act, and the Agency's Data Protection Requirements, and agree to comply with them. I also agree to keep my User ID and Password confidential and to notify NSERC Local Registration Authority immediately of any changes to my position at the institution.</p>	<p>Énoncé</p> <p>J'ai lu les documents ci-joints (Loi sur l'accès à l'information et Loi sur la protection des renseignements personnels, les Exigences des organismes subventionnaires en matière de protection de renseignements) et j'accepte de m'y conformer. Je m'engage aussi à ne pas divulguer mon nom d'utilisateur, mon mot de passe et à informer immédiatement le CRSNG de tout changement au statut de mon poste à l'établissement.</p>										
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="191 940 808 982">Name (printed) / Nom (en lettre moulées)</td> <td data-bbox="808 940 1453 982">Position / Poste</td> </tr> <tr> <td data-bbox="191 1035 808 1077">E-mail address / Adresse de courrier électronique*</td> <td data-bbox="808 1035 1453 1077">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="191 1098 1453 1140">Institution / Établissement _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="191 1161 1453 1203">Network / Réseau _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="191 1255 808 1297">Signature</td> <td data-bbox="808 1255 1453 1297">Telephone / Téléphone</td> </tr> </table>		Name (printed) / Nom (en lettre moulées)	Position / Poste	E-mail address / Adresse de courrier électronique*	Date	Institution / Établissement _____		Network / Réseau _____		Signature	Telephone / Téléphone
Name (printed) / Nom (en lettre moulées)	Position / Poste										
E-mail address / Adresse de courrier électronique*	Date										
Institution / Établissement _____											
Network / Réseau _____											
Signature	Telephone / Téléphone										
<p>Please check the appropriate box / Veuillez cocher la case appropriée:</p> <p><input type="checkbox"/> I am authorized to access, browse, approve and submit on-line SOA to the agencies / Je suis autorisé à accéder en ligne aux états de dépenses, à les visualiser, à les approuver et à les présenter aux organismes subventionnaires.</p> <p><input type="checkbox"/> I am only authorized to access and browse on-line SOA / Je suis seulement autorisé à accéder en ligne aux états des dépenses et à les visualiser.</p> <p>* Should be the same as the one used for institutional on-line transactions with NSERC / Elle doit être la même que celle utilisée pour les transactions en ligne avec le CRSNG au nom de l'Établissement.</p>											
<p>Approved by / Approuvé par</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="191 1728 808 1770">Vice-President, Research/ Vice-président à la recherche</td> <td data-bbox="808 1728 1453 1770">E-mail address / Adresse de courrier électronique*</td> </tr> <tr> <td data-bbox="191 1822 808 1864">Signature</td> <td data-bbox="808 1822 1453 1864">Date</td> </tr> </table>		Vice-President, Research/ Vice-président à la recherche	E-mail address / Adresse de courrier électronique*	Signature	Date						
Vice-President, Research/ Vice-président à la recherche	E-mail address / Adresse de courrier électronique*										
Signature	Date										

Form 350 / Formulaire 350 (Feb. 2010)



350 Albert Street, Ottawa, Canada K1A 1H5
Fax: (613) 992-5337
www.nserc.ca

350, rue Albert, Ottawa, Canada K1A 1H5
Télé. : (613) 992-5337
www.crsng.ca