




**FORMULAIRE 101**  
**Demande de subvention**  
**PARTIE I**

Code de l'établissement		Date	
ID système (à l'usage exclusif du CRSNG)			
Nom de famille du candidat	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)
Établissement qui administrera la subvention		La demande est rédigée <input type="checkbox"/> en français <input type="checkbox"/> en anglais	Temps (heures par mois) qui sera consacré à la recherche / l'activité proposée
Type de subvention demandé		Pour les projets stratégiques, indiquez le domaine cible et le sujet de recherche; pour les réseaux stratégiques, indiquez le domaine cible.	

Titre de la proposition

Décrivez la proposition en utilisant au plus 10 mots-clés. Utilisez des virgules pour les séparer.

Code(s) de sujet de recherche		Code(s) de domaine d'application	
Principal	Secondaire	Principal	Secondaire

**EXIGENCES EN MATIÈRE D'ATTESTATION**

Si cette proposition comprend l'un des éléments suivants, cochez la ou les cases appropriées et présentez un protocole au comité d'attestation de l'université ou du collège.

Recherche :    avec des sujets humains     avec des cellules souches pluripotentes humaines     avec des animaux     présentant des risques biologiques

Est-ce qu'une des étapes de la recherche décrites dans la proposition (a) a lieu à l'extérieur d'un bureau ou d'un laboratoire ou (b) comporte une activité parmi celles décrites à la partie 1 de l'annexe B?

NON     Si vous répondez OUI à la question (a) ou (b), remplissez les annexes A et B.

**MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG**

1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
-----------	----------	----------	----------	----------

J'atteste que les participants au projet seront uniquement des partenaires industriels avec qui aucun partenariat de recherche antérieur n'a été établi (SEP) :

**SIGNATURES (consultez les instructions « Ce à quoi engagent les signatures »)**

Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions, telles qu'elles sont décrites dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs* du CRSNG, s'appliquent à toute subvention accordée à la suite de cette demande. Le candidat et les autorités de l'établissement qui l'emploi s'engagent à les respecter.

<p align="center">Candidat</p> <p align="center">Département, établissement d'enseignement, n° de tél. et n° de téléc. et courriel du candidat</p>	<p align="center">Directeur du département</p> <hr/> <p align="center">Doyen de la faculté</p> <hr/> <p align="center">Recteur de l'établissement d'enseignement (ou son représentant)</p>
--	--

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**MEMBRES DE L'ÉQUIPE**

J'ai lu l'énoncé « Ce à quoi engagent les signatures sur la demande » dans les instructions qui sont jointes au présent formulaire et j'y souscris.

NIP, nom de famille et initiale(s)	Temps consacré à la recherche/ l'activité (heures/mois)	Organisme	Signature

**ORGANISMES D'ATTACHE DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE OU ORGANISMES D'APPUI, OU LES DEUX (s'ils sont différents de ceux figurant à la page 1)**

Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions, telles qu'elles sont décrites dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs* du CRSNG et dans les énoncés « Ce à quoi engagent les signatures sur la demande » (dans les instructions qui sont jointes au présent formulaire) et « Résumé de la proposition aux fins de diffusion publique », s'appliquent à toute subvention accordée à la suite de cette demande et que l'organisme s'engage à les respecter.

Nom de famille et prénom du signataire autorisé, titre du poste et nom de l'organisme	Signature

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**MEMBRES DE L'ÉQUIPE**

<b>NIP, nom de famille et initiale(s)</b>	<b>Temps consacré à la recherche/ l'activité (heures/mois)</b>	<b>Organisme</b>	<b>Signature</b>

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**CANDIDATS PROPOSÉS À LA CHAIRE/TITULAIRES DE LA CHAIRE**

J'ai lu l'énoncé « Ce à quoi engagent les signatures sur la demande » dans les instructions qui sont jointes au présent formulaire et j'y souscris.

NIP, nom de famille et initiale(s)	Temps consacré à la recherche/ l'activité (heures/mois)	Type de chaire	Signature

**ORGANISMES D'APPUI (s'ils sont différents de ceux figurant à la page 1)**

Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions, telles qu'elles sont décrites dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs* du CRSNG et dans les énoncés « Ce à quoi engagent les signatures sur la demande » (dans les instructions qui sont jointes au présent formulaire) et « Résumé de la proposition aux fins de diffusion publique », s'appliquent à toute subvention accordée à la suite de cette demande et que l'organisme s'engage à les respecter.

Nom de famille et prénom du signataire autorisé, titre du poste et nom de l'organisme	Signature

2 - 1 Collaborateurs (PPR à l'exception des SRS)

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette section, veuillez lire les instructions relatives à la définition des collaborateurs dans la section Critères d'admissibilité du Guide des programmes destiné aux professeurs.

**COLLABORATEURS**

NIP, nom de famille et initiale(s)	Temps consacré à la recherche/ l'activité (heures/mois)	Organisme

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**RÉSUMÉ DE LA PROPOSITION AUX FINS DE DIFFUSION PUBLIQUE (en langage courant).**

Ce résumé en langage courant sera mis à la disposition du public si votre proposition est financée. Même si ce n'est pas obligatoire, vous pouvez choisir de fournir votre numéro de téléphone au travail et votre adresse de courriel afin que le public et les médias puissent communiquer facilement avec vous au sujet de vos travaux de recherche.

N° de téléphone au travail (facultatif) :

Adresse de courriel (facultatif) :

**Version du résumé dans l'autre langue (facultatif).**

Lisez les instructions pour obtenir de plus amples renseignements.

**DÉPENSES PRÉVUES**

	En espèces	En nature
1) Salaires et avantages sociaux		
a) Étudiants		
b) Stagiaires postdoctoraux		
c) Adjointes techniques ou professionnels		
d)		
2) Appareillage ou installation		
a) Achat ou location		
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien		
c) Frais imputés aux utilisateurs		
d)		
3) Matériaux et fournitures		
a)		
b)		
c)		
4) Déplacements		
a) Conférences		
b) Travaux sur le terrain		
c) Déplacements relatifs aux travaux		
d)		
5) Diffusion des résultats		
a) Frais liés aux publications		
b)		
6) Activités de transfert de technologie		
a) Essais sur le terrain		
b) Prototypes		
c)		
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>		
<b>Appui total offert par l'industrie</b>		
<b>Appui total offert par l'université</b>		
<b>Appui total offert par d'autres sources</b>		
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG</b>		

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

En vertu de cette subvention, les organismes d'appui ne sont pas tenus d'apporter des contributions en espèces ou en nature. S'il y a lieu, indiquez toute contribution des organismes d'appui dans le tableau ci-dessous, et décrivez les contributions en nature dans la justification du budget.

Nom de l'organisme d'appui

### CONTRIBUTIONS DES ORGANISMES D'APPUI

**Contributions en espèces affectées aux coûts directs de la recherche**  
(Reportez ces montants à la page 3; à l'exception des montants pour le Programme de temps-navire.)

**Contributions en nature affectées aux coûts directs de la recherche**

1) Salaires du personnel scientifique et technique

2) Dons d'appareillage, de logiciels

3) Dons de matériaux

4) Logistique liée aux travaux sur le terrain

5) Prestation de services

6)

**Total des contributions en nature à l'appui des coûts directs de la recherche**

**Contributions en nature affectées aux coûts indirects de la recherche (ne pouvant être égalées)**

1) Utilisation des installations de l'organisme

2) Salaires du personnel cadre et administratif

3)

**Total de toutes les contributions en nature**

**Contributions aux frais généraux de l'université**

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**CALENDRIER DES ACTIVITÉS**

(Consultez les instructions pour déterminer si cette section s'applique à votre demande. Utilisez une ou plusieurs pages supplémentaires au besoin.)

Étape	Description des activités	Date prévue de début	Date prévue d'achèvement

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette section, **lisez les instructions** et consultez la section *Utilisation des subventions* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions. Sur une ou plusieurs pages distinctes, expliquez et justifiez en détail vos dépenses prévues. **Expliquez également le rapport ou la différence entre cette demande et tout autre appui à la recherche (dont vous bénéficiez actuellement ou qui fait l'objet d'une demande)** et décrivez toute contribution provenant d'une autre source (s'il y a lieu).

**DÉPENSES PRÉVUES À L'APPUI DES COÛTS DIRECTS DE RECHERCHE (dépenses en espèces seulement)**

	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
1) Salaires et avantages sociaux					
a) Étudiants					
b) Stagiaires postdoctoraux					
c) Adjointes techniques ou professionnels					
d)					
2) Appareillage ou installation					
a) Achat ou location					
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien					
c) Frais imputés aux utilisateurs					
3) Matériaux et fournitures					
4) Déplacements					
a) Conférences					
b) Travaux sur le terrain					
c) Collaboration ou consultation					
5) Frais de diffusion des résultats					
a) Frais liés aux publications					
b) Autres activités					
6) Autres (précisez)					
a)					
b)					
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>					
<b>Total des contributions en espèces de l'industrie (s'il y a lieu)</b>					
<b>Total des contributions en espèces de l'université (s'il y a lieu)</b>					
<b>Total des contributions en espèces d'autres sources (s'il y a lieu)</b>					
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG (à reporter à la page 1)</b>					

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant d'entrer les données requises dans la page, **lisez les instructions** et consultez la section *Utilisation des subventions* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions.

**TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES (dépenses en espèces seulement)**

	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
1) Salaires et avantages sociaux					
a) Étudiants					
b) Stagiaires postdoctoraux					
c) Adjoints techniques ou professionnels					
d)					
2) Appareillage ou installation					
a) Achat ou location					
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien					
c) Frais imputés aux utilisateurs					
3) Matériaux et fournitures					
4) Déplacements					
a) Conférences					
b) Travaux sur le terrain					
c) Collaboration ou consultation					
5) Frais de diffusion des résultats					
a) Frais liés aux publications					
b)					
6) Autres (précisez)					
a)					
b)					
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>					
<b>Total des contributions en espèces de l'industrie (s'il y a lieu)</b>					
<b>Total des contributions en espèces de l'université (s'il y a lieu)</b>					
<b>Total des contributions en espèces d'autres sources (s'il y a lieu)</b>					
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG (à reporter à la page 1)</b>					

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Lisez les instructions pour obtenir de plus amples renseignements.

**DÉPENSES PRÉVUES**

	1re année		2e année		3e année	
	En espèces	En nature	En espèces	En nature	En espèces	En nature
1) Salaires et avantages sociaux						
a) Étudiants						
b) Stagiaires postdoctoraux						
c) Adjointes techniques ou professionnels						
d)						
2) Appareillage ou installation						
a) Achat ou location						
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien						
c) Frais imputés aux utilisateurs						
d)						
3) Matériaux et fournitures						
a)						
b)						
c)						
4) Déplacements						
a) Conférences						
b) Travaux sur le terrain						
c) Déplacements relatifs aux travaux						
d)						
5) Diffusion des résultats						
a) Frais liés aux publications						
b)						
6) Activités de transfert de technologie						
a) Essais sur le terrain						
b) Prototypes						
c)						
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>						
<b>Appui total offert par l'industrie</b>						
<b>Appui total offert par l'université</b>						
<b>Appui total offert par d'autres sources</b>						
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG</b>						

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Lisez les instructions pour obtenir de plus amples renseignements.

**TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES**

	4e année		5e année		
	En espèces	En nature	En espèces	En nature	
1) Salaires et avantages sociaux					
a) Étudiants					
b) Stagiaires postdoctoraux					
c) Adjoints techniques ou professionnels					
d)					
2) Appareillage ou installation					
a) Achat ou location					
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien					
c) Frais imputés aux utilisateurs					
d)					
3) Matériaux et fournitures					
a)					
b)					
c)					
4) Déplacements					
a) Conférences					
b) Travaux sur le terrain					
c) Déplacements relatifs aux travaux					
d)					
5) Frais de diffusion des résultats					
a) Frais liés aux publications					
b)					
6) Activités de transfert de technologie					
a) Essais sur le terrain					
b) Prototypes					
c)					
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>					
<b>Appui total offert par l'industrie</b>					
<b>Appui total offert par l'université</b>					
<b>Appui total offert par d'autres sources</b>					
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG</b>					

Avant d'entrer les données requises dans la page, **lisez les instructions** et consultez la section *Guide d'administration financière des trois organismes* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions.

**COÛTS DE LA RESSOURCE**

		Année précédente	Année courante	1re année	2e année	3e année
1) Salaires et avantages sociaux						
a) Techniques ou professionnels	Total					
	CRSNG					
b)	Total					
	CRSNG					
2) Ressource						
a) Coûts de fonctionnement	Total					
	CRSNG					
b) Entretien	Total					
	CRSNG					
c) Articles secondaires ou mises à niveau	Total					
	CRSNG					
d)	Total					
	CRSNG					
3) Déplacements						
a) Conférences	Total					
	CRSNG					
b) Travaux sur le terrain	Total					
	CRSNG					
c)	Total					
	CRSNG					
4) Coûts de diffusion						
a) Sensibilisation auprès des groupes d'utilisateurs	Total					
	CRSNG					
b)	Total					
	CRSNG					
5) Autres coûts						
a)	Total					
	CRSNG					
<b>Coût total du fonctionnement de la ressource</b>						
<b>Revenus totaux (de la page 7)</b>						
<b>Subventions d'AIM actuelles et subventions d'ARM demandées (reporter les montants demandés pour les années 1 à 5 à la page 1)</b>						

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant d'entrer les données requises dans la page, **lisez les instructions** et consultez la section *Guide d'administration financière des trois organismes* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions.

**COÛTS DE LA RESSOURCE**

		4e Année	5e Année			
1) Salaires et avantages sociaux						
a) Techniques ou professionnels	Total					
	CRSNG					
b)	Total					
	CRSNG					
2) Ressource						
a) Coûts de fonctionnement	Total					
	CRSNG					
b) Entretien	Total					
	CRSNG					
c) Articles secondaires ou mises à niveau	Total					
	CRSNG					
d)	Total					
	CRSNG					
3) Déplacements						
a) Conférences	Total					
	CRSNG					
b) Travaux sur le terrain	Total					
	CRSNG					
c)	Total					
	CRSNG					
4) Coûts de diffusion						
a) Sensibilisation auprès des groupes d'utilisateurs	Total					
	CRSNG					
b)	Total					
	CRSNG					
5) Autres coûts						
a)	Total					
	CRSNG					
<b>Coût total du fonctionnement de la ressource</b>						
<b>Revenus totaux (de la page 7)</b>						
<b>Subventions d'AIM actuelles et subventions d'ARM demandées (reporter les montants demandés pour les années 1 à 5 à la page 1)</b>						

## 5 Budget consolidé (PCI)

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Calculez le total des dépenses et des contributions à partir des pages individuelles 5 et 6; transférez ensuite les montants à la présente page (Budget consolidé).

Si vous remplissez le formulaire à l'aide du système en ligne, la page Budget consolidé sera automatiquement produite et comprendra les données que vous avez entrées.

**BUDGET CONSOLIDÉ (dépenses prévues et contributions des organismes d'appui)**

	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
<b>Dépenses en espèces</b>					
Coûts salariaux relatifs au PCI principal ou cadre					
Coûts salariaux relatifs au PCI agrégé					
Coûts du programme de recherche du PCI principal ou cadre					
Coûts du programme de recherche du PCI agrégé					
<b>Total des dépenses en espèces</b>					
<b>Contributions en espèces affectées à la chaire (à l'exception des frais généraux)</b>					
Entreprise					
Université					
Autre					
Montant total demandé au CRSNG					
<b>Total des contributions en espèces</b>					
<b>Contributions en nature « équivalentes à des contributions en espèces » affectées aux coûts directs de la recherche</b>					
Entreprise					
Université					
Autre					
<b>Total des contributions en nature « équivalentes à des contributions en espèces »</b>					
<b>Autres contributions en nature affectées aux coûts directs de la recherche</b>					
Entreprise					
Université					
Autre					
<b>Total des autres contributions en nature</b>					

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette section, **lisez les instructions** et consultez la section *Utilisation des subventions* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions.

**DÉPENSES PRÉVUES À L'APPUI DES COÛTS DIRECTS DE RECHERCHE (dépenses en espèces seulement)**

Nom du candidat proposé à la chaire/titulaire de la chaire:

Type de chaire:

	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
<b>Coûts salariaux relatifs au PCI</b>					
Salaire et avantages sociaux					
<b>Coûts du programme de recherche</b>					
1) Salaires et avantages sociaux					
a) Étudiants au doctorat					
b) Étudiants à la maîtrise					
c) Étudiants au baccalauréat					
d) Stagiaires postdoctoraux					
e) Adjointes techniques ou professionnels					
f)					
2) Appareillage ou installation					
a) Achat ou location					
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien					
c) Frais imputés aux utilisateurs					
3) Matériaux et fournitures					
4) Déplacements					
a) Conférences					
b) Travaux sur le terrain					
c) Frais de déplacement liés au projet					
5) Frais de diffusion des résultats					
a) Frais liés aux publications					
b)					
6) Autres (précisez)					
a)					
b)					
<b>Total des coûts du programme de recherche</b>					
<b>TOTAL DES DÉPENSES EN ESPÈCES (coûts salariaux relatifs au PCI + coûts du programme de recherche de la chaire)</b>					
Total des contributions en espèces de l'industrie affectées à la chaire (à l'exception des frais généraux), s'il y a lieu.					
Total des contributions en espèces de l'université affectées à la chaire (à l'exception des frais généraux), s'il y a lieu.					
Total des contributions en espèces d'autres sources affectées à la chaire (à l'exception des frais généraux), s'il y a lieu.					
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG (à reporter à la page 1)</b>					

## 5 (TEMPS NAVIRE)

No d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**BESOINS EN TEMPS-NAVIRE**

<b>Plateforme 1</b>		<b>Année 1</b>	<b>Année 2</b>
<b>1</b>	a) Nombre de jours demandés b) Taux quotidien c) Coût total		
<b>2</b>	Type d'expédition		
<b>3</b>	Emplacement géographique des activités : a) Nom de l'emplacement b) Latitude et longitude c) Distance entre le port de départ et l'emplacement d) Distance totale parcourue		
<b>4</b>	Navire demandé (incluant deux plateformes alternatives et classer par ordre de préférence) : a) b) c)		
<b>5</b>	Dates souhaitées (classer par ordre de préférence) : a) b) c)		
<b>6</b>	Nombre de membres de personnel : a) Masculin b) Féminin c) Total		

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette page, consultez les instructions relatives aux contributions des organismes d'appui et la section *Utilisation des subventions* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions, ainsi que les *Lignes directrices sur la détermination du partage des coûts et de la valeur des contributions en nature dans les collaborations universités-industrie* pour connaître les contributions en nature admissibles.

Nom de l'organisme d'appui

**CONTRIBUTIONS DES ORGANISMES D'APPUI**

	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
<b>Contributions en espèces affectées aux coûts directs de la recherche</b> (Reportez ces montants à la page 5; à l'exception des montants pour le Programme de temps-navire.)					
<b>Contributions en nature affectées aux coûts directs de la recherche</b>					
1) Salaires du personnel scientifique et technique					
2) Dons d'appareillage, de logiciels					
3) Dons de matériaux					
4) Logistique liée aux travaux sur le terrain					
5) Prestation de services					
6)					
<b>Total des contributions en nature à l'appui des coûts directs de la recherche</b>					
<b>Contributions en nature affectées aux coûts indirects de la recherche (ne pouvant être égalées)</b>					
1) Utilisation des installations de l'organisme					
2) Salaires du personnel cadre et administratif					
3)					
<b>Total de toutes les contributions en nature</b>					
<b>Contributions aux frais généraux de l'université</b>					

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette page, consultez les instructions relatives aux contributions des organismes d'appui et la section *Utilisation des subventions* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions. Pour de plus amples renseignements sur les contributions en nature admissibles, consultez aussi les *Lignes directrices sur la détermination du partage des coûts et de la valeur des contributions en nature dans les collaborations universités-industrie*. Remplissez cette section si vous faites état de contributions en nature affectées aux coûts directs de la recherche. Veuillez joindre un exemplaire distinct pour chaque organisme d'appui.

Nom de l'organisme d'appui

**CONTRIBUTIONS DES ORGANISMES D'APPUI**

	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
<b>Contributions en espèces affectées à la chaire (à l'exception des frais généraux).</b>					
<b>Contributions en nature « équivalentes à des contributions en espèces »</b>					
1) Dons d'appareillage					
2) Dons de matériaux					
3) Prestation de services techniques					
4)					
<b>Total des contributions en nature « équivalentes à des contributions en espèces »</b>					
<b>Autres contributions en nature</b>					
1) Salaires du personnel scientifique et technique					
2)					
<b>Total des autres contributions en nature</b>					
<b>Total des contributions en nature à l'appui des coûts directs de la recherche</b>					
<b>Contributions affectées aux frais généraux des universités</b>					

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Remplissez cette section si vous présentez une demande de subvention d'outils et instruments de recherche - catégories 2 et 3 **OU** si votre demande de subvention de projet comporte l'acquisition d'une pièce d'appareillage ou la mise sur pied d'une installation dont le coût installation dont le coût s'élève à 150 000 \$ ou plus. Reportez les revenus totaux dans la section appropriée à la page 5.

**REVENUS PRÉVUS DE L'APPAREILLAGE OU DE L'INSTALLATION**

	Année précédente	Année courante	1re année	2e année	3e année
1) Frais imputés aux utilisateurs (source interne)					
2) Frais imputés aux utilisateurs (source externe)					
3) Contributions en espèces de l'université					
4) Autres contributions affectées aux coûts directs (précisez). Ne comprend pas l'appui du CRSNG.					
<b>REVENUS TOTAUX</b>					
Contributions en nature (précisez)					

Expliquez en détail la structure des frais imputés aux utilisateurs et les autres revenus prévus. Dans le cas des « Contributions en espèces de l'université » et des « Contributions en nature », indiquez le nom de chaque organisme qui apporte une contribution à l'installation et le montant de celle-ci. Utilisez une page supplémentaire au besoin.

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Dans le cas d'une demande de subvention d'ARM, indiquez à la section Revenus prévus les revenus de l'année financière précédente, de l'année financière courante et des prochaines années financières (jusqu'à cinq ans).

**REVENUS PRÉVUS DE LA RESSOURCE**

	Année précédente	Année courante	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
1) Frais imputés aux utilisateurs (source interne)							
2) Frais imputés aux utilisateurs (source externe)							
3) Contributions en espèces de l'université							
4) Autres contributions affectées aux coûts directs (précisez). Ne comprend pas l'appui du CRSNG.							
<b>REVENUS TOTAUX (reportez ce montant à la section « Revenus totaux » à la page 5)</b>							
Contributions en nature (précisez)							

Expliquez en détail la structure des frais imputés aux utilisateurs et les autres revenus prévus. Dans le cas des « Contributions en espèces de l'université » et des « Contributions en nature », indiquez le nom de chaque organisme qui apporte une contribution à la ressource et le montant de celle-ci. Utilisez une page supplémentaire au besoin.

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette section, lisez la partie concernant les lettres de recommandation dans les instructions. Pour chaque candidat, veuillez entrer ci-dessous le nom (obligatoire) de l'organisme et le pays (facultatif) dans lequel résident les trois personnes qui fournissent une lettre de recommandation.

**LETRES DE RECOMMANDATION**

Nom du titulaire	Recommandation	Auteur de la recommandation / Organisme / Pays
	1	
	2	
	3	
	1	
	2	
	3	
	1	
	2	
	3	
	1	
	2	
	3	
	1	
	2	
	3	
	1	
	2	
	3	

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE**

Remplissez cette section si vous devez faire état des mesures prévues pour la sauvegarde et l'aliénation de la propriété intellectuelle.  
Votre texte ne doit pas compter plus d'une page



**ANNEXE A (formulaire 101)  
Effets environnementaux**

Veuillez remplir la présente annexe si vous avez coché la case « OUI », sous la rubrique Exigences en matière d'attestation, à la page 1 du formulaire 101. Indiquez les activités qui se dérouleront au Canada **et/ou à l'étranger**. Cette information aidera le CRSNG à déterminer si une évaluation s'impose, en vertu de la Loi canadienne sur l'évaluation environnementale. (Consultez la rubrique Exigences concernant certains types de recherche dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs* du CRSNG.)

Nom de famille du candidat	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)
----------------------------	--------	---------------------------------	-------------------------------------

Nom de l'organisme du candidat
--------------------------------

Titre
-------

Nom des autres organismes participants, le cas échéant
--

**DÉSIGNATION DE L'EMPLACEMENT** (Veuillez remplir un exemplaire supplémentaire de l'annexe A pour CHAQUE emplacement où la recherche sera menée.)

1. Principales caractéristiques de l'emplacement (c'est-à-dire description physique et paramètres)
--

*Continuez à la page 3 du présent formulaire, s'il y a lieu.*

**REMARQUE :** Il est possible de produire plusieurs annexes A. Veuillez numéroter dans l'ordre les pages de l'annexe A au coin supérieur droit du formulaire. **SI VOUS AVEZ BESOIN DE PLUS DE TROIS ANNEXES A, VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC L'UNITÉ DE L'ÉVALUATION ENVIRONNEMENTALE DU CRSNG PAR TÉLÉPHONE AU (613) 992-3612 OU (613) 995-8079, OU PAR COURRIEL À [enviro.assess@nserc-crsng.gc.ca](mailto:enviro.assess@nserc-crsng.gc.ca).**



N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**Page 2 de 3**

(Annexe A uniquement)

**Annexe A (formulaire 101) SUITE**

2. Activité(s) principale(s) et élément(s) de l'activité.

*Continuez à la page 3 du présent formulaire, s'il y a lieu.*

3. Pour chaque activité principale et chaque élément d'activité, indiquez et décrivez les éléments de l'environnement touchés.

*Continuez à la page 3 du présent formulaire, s'il y a lieu.*

4. Mesures d'atténuation

*Continuez à la page 3 du présent formulaire, s'il y a lieu.*



N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**Page 3 de 3**

(Annexe A uniquement)

**Annexe A (formulaire 101) SUITE**

**RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES**

Utilisez, s'il y a lieu, cette page pour entrer les renseignements supplémentaires si vous manquez d'espace dans les sections 1, 2, 3 et 4.

Large empty rectangular area for providing additional information.



**ANNEXE B (formulaire 101)  
Loi canadienne sur l'évaluation environnementale  
Liste de contrôle préliminaire**

Veillez remplir la présente annexe si vous avez coché la case « OUI », sous la rubrique Exigences en matière d'attestation, à la page 1 du formulaire 101. Indiquez les activités qui se dérouleront au Canada **et/ou à l'étranger**. Cette information aidera le CRSNG à déterminer s'il est nécessaire d'effectuer une évaluation préalable en vertu de la Loi canadienne sur l'évaluation environnementale. (Consultez la rubrique Exigences concernant certains types de recherche dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs* du CRSNG.)

Nom de famille	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)
----------------	--------	---------------------------------	-------------------------------------

Nom de l'organisme du candidat
--------------------------------

**Il incombe aux candidats de vérifier s'ils ont besoin des autorisations, licences ou permis, pour l'une des activités indiquées ci-après. Veuillez répondre aux énoncés par oui (O), non (N) ou Inconnu (I) en cochant la case appropriée pour CHACUNE des activités énumérées.**

<b>O</b>	<b>N</b>	<b>I</b>	<b>DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ</b>
----------	----------	----------	----------------------------------

**Partie 1. - Détermination des ouvrages aux termes de la Loi canadienne sur l'évaluation environnementale**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Est-ce qu'une des étapes de la proposition comprend des activités de <b>construction, d'exploitation, de modification, de désaffectation ou de fermeture, ou toute autre activité</b> touchant un ouvrage fixe, qui n'est pas destiné à être déplacé fréquemment?
--------------------------	--------------------------	--------------------------	---

**Partie 2. - Détermination des activités à évaluer, en vertu de la Loi canadienne sur l'évaluation environnementale**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité dans un parc national ou une réserve naturelle nationale au Canada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité sur un territoire appartenant à une Première nation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité dans le Nord (Yukon, Nunavut ou Territoires du Nord-Ouest)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité sur l'emprise ou dans un rayon de moins de 30 m de l'emprise d'une ligne de transport d'électricité, d'un gazoduc ou d'une ligne de chemin de fer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité à l'intérieur ou à proximité d'un plan d'eau, qui pourrait entraîner une altération préjudiciable, une perturbation ou la destruction de l'habitat du poisson (y compris la dégradation ou la destruction de la flore aquatique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Destruction de poissons par un moyen autre que la pêche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Échantillonnage de minéraux ou prospection de minerais
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Évacuation d'une substance nucléaire réglementée autrement que dans un laboratoire équipé à cette fin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépôt d'une substance nocive ou autre dans l'environnement (terre, air ou eau)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tout type de remise en état d'une terre contaminée
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépôt de pétrole, de déchets d'hydrocarbures ou de toute autre substance nocive pour les oiseaux migrateurs dans l'eau ou dans toute aire fréquentée par ces oiseaux
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Destruction ou enlèvement d'oiseaux migrateurs, de leurs nids, oeufs ou carcasses ou autres activités physiques pouvant nécessiter un permis ou une autre autorisation en vertu du Règlement sur les oiseaux migrateurs ou du Règlement sur les refuges d'oiseaux migrateurs
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enlèvement ou dégradation de la végétation et/ou poursuite d'activités agricoles ou perturbation ou enlèvement de sol dans une réserve d'espèces sauvages, exigeant un permis ou une autorisation, en vertu de l'article 4 du Règlement sur les réserves d'espèces sauvages de la Loi sur les espèces sauvages au Canada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activités physiques menées au Canada et ayant pour effet de menacer l'existence d'une population biologique dans un écodistrict, soit directement ou par altération de son habitat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Établissement ou exploitation sur le terrain au même endroit d'un camp qui servira pendant au moins 200 jours-personne, par année civile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Études sismiques exigeant l'utilisation de plus de 50 kilos d'explosifs chimiques à la fois; ou études sismiques en milieu marin ou en eau douce, qui engendreraient, à un mètre de distance, une pression atmosphérique supérieure à 275,79 kPa (40 lb/po 2 )

**N'ENVOYER QU'UN  
ORIGINAL SEULEMENT  
NE PAS PHOTOCOPIER**

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

**ANNEXE B (formulaire 101) SUITE**

Faut-il prévoir des autorisations, licences ou permis avant d'entreprendre une activité, à une étape quelconque de la proposition? Dans l'**affirmative**, veuillez indiquer ci-dessous l'autorisation requise et le nom de l'organisme qui doit l'émettre. Dans la **négative**, inscrire "aucune autorisation requise" et présentez cette page en même temps que le reste de la proposition.



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL  
SEULEMENT  
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C  
Suggestions d'examineurs  
(formulaire 101)**

Remplissez l'annexe C pour tout type de subvention (sauf pour les subventions à la découverte, d'outils et instruments de recherche - catégorie 1 et des Subventions d'appui aux ressources majeures et Programme d'ateliers de partenariats stratégiques).

Nom de famille du candidat		Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition					
1		Domaine(s) d'expertise	1		
				NIP	Langue
2		Domaine(s) d'expertise	2		
				NIP	Langue
3		Domaine(s) d'expertise	3		
				NIP	Langue
4		Domaine(s) d'expertise	4		
				NIP	Langue
5		Domaine(s) d'expertise	5		
				NIP	Langue
Comité d'évaluation du CRSNG	1er évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	2e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	3e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL  
SEULEMENT  
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C  
Suggestions d'examineurs SUITE  
(formulaire 101)**

Remplissez l'annexe C pour tout type de subvention (sauf pour les subventions à la découverte, d'outils et instruments de recherche - catégorie 1 et des Subventions d'appui aux ressources majeures et Programme d'ateliers de partenariats stratégiques).

Nom de famille du candidat		Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition					
6		Domaine(s) d'expertise	6		
				NIP	Langue
7		Domaine(s) d'expertise	7		
				NIP	Langue
8		Domaine(s) d'expertise	8		
				NIP	Langue
9		Domaine(s) d'expertise	9		
				NIP	Langue
10		Domaine(s) d'expertise	10		
				NIP	Langue
Comité d'évaluation du CRSNG	1er évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	2e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	3e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL  
SEULEMENT  
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C  
Suggestions d'examineurs SUITE  
(formulaire 101)**

Remplissez l'annexe C pour tout type de subvention (sauf pour les subventions à la découverte, d'outils et instruments de recherche - catégorie 1 et des Subventions d'appui aux ressources majeures et Programme d'ateliers de partenariats stratégiques).

Nom de famille du candidat		Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition					
<b>11</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>11</b>	Date	
				NIP	Langue
<b>12</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>12</b>	Date	
				NIP	Langue
<b>13</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>13</b>	Date	
				NIP	Langue
<b>14</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>14</b>	Date	
				NIP	Langue
<b>15</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>15</b>	Date	
				NIP	Langue
Comité d'évaluation du CRSNG	1er évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	2e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	3e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL  
SEULEMENT  
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C  
Suggestions d'examineurs SUITE  
(formulaire 101)**

Remplissez l'annexe C pour tout type de subvention (sauf pour les subventions à la découverte, d'outils et instruments de recherche - catégorie 1 et des Subventions d'appui aux ressources majeures et Programme d'ateliers de partenariats stratégiques).

Nom de famille du candidat		Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition					
<b>16</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>16</b>	Date	
			NIP	Langue	
<b>17</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>17</b>	Date	
			NIP	Langue	
<b>18</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>18</b>	Date	
			NIP	Langue	
<b>19</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>19</b>	Date	
			NIP	Langue	
<b>20</b>	Domaine(s) d'expertise		<b>20</b>	Date	
			NIP	Langue	
Comité d'évaluation du CRSNG	1er évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	2e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	3e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	