



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

Statement	Énoncé
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.	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.
_____ Name (printed) / Nom (en lettre moulées)	_____ Position / Poste
_____ E-mail address / Adresse de courrier électronique*	_____ Date
Institution / Établissement _____	
Network / Réseau _____	
_____ Signature	_____ Telephone / Téléphone
Please check the appropriate box / Veuillez cocher la case appropriée:	
<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.	
<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.	
* 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.	
Approved by / Approuvé par	
_____ Financial Officer / Responsable du service des finances	_____ 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