



## Initiative de Modélisation des maladies infectieuses émergentes (MMIÉ) Formulaire d'expression d'intérêt

Les demandes de financement au titre de l'initiative Modélisation des maladies infectieuses émergentes seront évaluées selon un processus en deux étapes. En premier lieu, toutes les personnes intéressées sont invitées à soumettre une **déclaration d'intérêt**. Si vous souhaitez soumettre une déclaration d'intérêt, veuillez remplir le présent formulaire et le téléverser dans le portail sécurisé du CRSNG. La date limite de soumission est le **26 octobre 2020 à 20 h, heure d'Ottawa**.

Veuillez noter que, étant donné qu'il s'agit d'une initiative conjointe, les renseignements contenus dans votre déclaration d'intérêt peuvent être communiqués à l'Agence de la santé publique du Canada.

Tous les champs de ce formulaire sont obligatoires.

<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>	
<b>Organisation :</b>	
<b>Adresse électronique :</b>	
<b>Mots clés - 10 mots au maximum</b> (Décrivez vos compétences spécialisées en utilisant jusqu'à 10 mots clés. Veuillez séparer les mots par une virgule.)	
<b>Brève Description</b> (Décrivez en 3 à 4 phrases comment vous ou votre organisation pouvez contribuer au développement des connaissances, du réseau et de la capacité dans le domaine de la modélisation des maladies infectieuses émergentes pour soutenir les mesures de santé publique au Canada dans le contexte de pandémies comme celle de la COVID-19.)	
<b>Examineurs potentiels - 1 ou 2</b> (Compte tenu de la nature de cette demande de financement, veuillez proposer des évaluateurs qui ne se joindront probablement pas à un tel réseau. Ce seront vraisemblablement des examinateurs de l'extérieur du Canada. Veuillez fournir leur nom, le nom de leur organisation et l'adresse électronique.)	

### Consentement à communiquer les informations contenues dans la déclaration d'intérêt

Afin de faciliter la collaboration, le CRSNG aimerait communiquer les informations contenues dans votre déclaration d'intérêt (nom, nom de votre organisation, adresse électronique, mots-clés, brève description) à toutes les autres personnes qui ont également soumis une déclaration d'intérêt.

<b>Acceptez-vous que ces informations soient transmises à toutes les autres personnes qui ont soumis une déclaration d'intérêt ?</b>	Oui	Non
--	-----	-----