

## Programme Regroupements stratégiques - Concours 2022-2023 Formulaire d'attestation de contributions de l'établissement partenaire

ESPACE RÉSERVÉ AU FRONT

Numéro de demande : 2023-RS-

### 1. IDENTIFICATION DU REGROUPEMENT STRATÉGIQUE

Nom et acronyme du regroupement :

Nom du chercheur principal ou  
de la chercheuse principale :

Mme      M.  
Autre

Prénom du chercheur principal  
ou de la chercheuse principale :

Établissement gestionnaire :

### 2. ÉTABLISSEMENT PARTENAIRE

Nom de l'établissement partenaire:

### 3. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE À REMPLIR CE FORMULAIRE AU NOM DE L'ÉTABLISSEMENT PARTENAIRE

Nom :

Prénom :

Mme      M.  
Autre

Titre :

Structure administrative :

Établissement :

Adresse :

Ville :

Province/État :

No de téléphone :

Adresse courriel :

4. INDIQUEZ LA CONTRIBUTION FINANCIÈRE AU REGROUPEMENT, EN ESPÈCE OU SOUS TOUTE AUTRE FORME EN NATURE (maximum 1 page)

## 5. PERSONNE EN AUTORITÉ ATTESTANT DES CONTRIBUTIONS DE L'ÉTABLISSEMENT PARTENAIRE EN APPUI AU REGROUPEMENT

Titre :

Nom :

Prénom :

Signature

Je, \_\_\_\_\_, personne autorisée à remplir ce formulaire d'attestation de contributions de l'établissement partenaire, certifie que la personne en autorité de \_\_\_\_\_ ci-haut mentionnée m'autorise à signer le présent formulaire pour le regroupement stratégique.

J'ACCEPTÉ :

OUI

NON