|  |  |
| --- | --- |
| **ONCOPOLE *EMC2******Équipes multi-institutionnelles*** ***contre le cancer*** | **FORMULAIRE DEMANDE COMPLÈTE****FULL APPLICATION FORM**Date limite de dépôt : **12 mars 2018, 16 h 30**Deadline for submission**: March 12, 2018, 4:30 p.m.** |

**INSTRUCTIONS:**

Le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

* Police de caractères de type Arial, taille 10 pt, Times New Roman, taille 12 pt, ou Calibri taille 11, intervalle simple
* Nom et prénom dans l'entête de chaque page
* Pagination dans le pied-de-page de chaque page

This document should be easily readable and respect the following rules :

* Font : Arial, 10 pt, Times New Roman, 12 pt, or Calibri 11 pt, single-spacing
* Last name and first name in the header of each page
* Page number in the footer of each page

**DOCUMENTS EXIGÉS/REQUIRED DOCUMENTS  (Voir les règles de programme /See Program Rules):**

* Formulaire de demande complète
* CV du ou des chercheurs principaux (mis à jour au moins depuis juin 2015, incluant 2015 et avant)
* Contributions détaillées du ou des chercheurs principaux (mises à jour depuis juin 2015, incluant 2015 et avant)
* CV de tous les cochercheurs (mis à jour depuis juin 2015, incluant 2015 et avant)
* Contributions détaillées de tous les cochercheurs (mises à jour depuis juin 2015, incluant 2015 et avant)
* Lettre d’appui de la direction de l’institution ou du département universitaire où s’effectuera la recherche (pour le (ou les) chercheur (s) principal (aux))
* Lettres d’appui des collaborateurs ou des collaboratrices, ou des partenaires, s’il y a lieu
* Clinicien ou clinicienne : une lettre de la direction du département clinique ou du doyen ou de la doyenne de la faculté précisant combien d'heures seront dégagées de ses obligations cliniques pour réaliser le projet de recherche (seulement pour les personnes qui ne sont pas titulaire d’une bourse de carrière du FRQS).
* Copie du visa de travail, s’il y a lieu
* Full application form
* CV for the Principal Investigator(s) (updated since June 2015, including 2015 and before)
* Detailed contributions for the Principal Investigator(s) (updated since June 2015, including 2015 and before)
* CV for the co-Investigator(s) (updated since June 2015, including 2015 and before)
* Detailed contributions for all the co-Investigator(s) (updated since June 2015, including 2015 and before)
* Letter of support from the administrators of the institution or university department in which the research will be carried out (for all Principal Investigators)
* Letter of support from a collaborator or a partner, if applicable
* Clinician: a letter from the director of the clinical department or the dean of the faculty specifying the number of hours for which the applicant will be released from his/her clinical obligations to carry out the research project (only for clinicians who are not recipients of an FRQS career award)
* A copy of the work visa, if applicable

**STRUCTURE DE L’ÉQUIPE / RESEARCH TEAM :**

* Les membres de l’équipe doivent provenir d’au moins 3 établissements, centres et instituts de recherche ou départements (pour les départements : utiliser seulement dans le cas où le chercheur n’est pas affilié à un centre de recherche/établissement/institut) rattachés à au moins deux universités québécoises différentes
* L’équipe peut être composée d’un maximum de 3 chercheurs principaux et d’un minimum de 4 cochercheurs (en plus du ou des chercheurs principaux)/
* Team should be represented by at least 3 institutions, research centers and institutes or departments (for departments : to be used only in the case a researcher is not affiliated to a research center/institute/institutions) and affiliated to at least two different Quebec universities
* Team should be composed of a maximum of 3 Principal Investigators and a minimum of 4 Co-Investigators (in addition to the Principal Investigator(s))

|  |
| --- |
| **Titre du projet de recherche (EN FRANÇAIS ET EN ANGLAIS) /** **Research project title (IN BOTH FRENCH AND ENGLISH)** |
| **Titre en français ici /****Title in English here** | No dossier / File number :*Espace réservé pour usage interne /* *For internal use only)* |
|  |  |
| **Mots clés / Keywords** *(Maximum 6)* |
| Écrire jusqu’à 6 mots clés décrivant le projet de recherche / Provide up to 6 keywords describing the research project.                                     |

|  |
| --- |
| **SECTION A – Identification des chercheurs / Identification of the Investigators** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du ou des chercheurs principaux /** **Identification of the Principal Investigator(s)** | ***Maximum 3*** |
|  |
| **Chercheur principal #1 (responsable du projet) / Principal Investigator #1 (Project leader)** |
| Nom / Last name:     | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Expertise pour ce projet/    Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Coordonnées / Contact information** |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Adresse / Address |       |
| Ville / City, Province |       |
| Code Postal / Postal code |       |
| Téléphone / Phone |       |
| Courriel / E-mail |       |
| **Chercheur principal #2 (s’il y a lieu) / Principal Investigator #2 (if applicable)** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Expertise pour ce projet/    Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Coordonnées / Contact information** |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Adresse / Address |       |
| Ville / City, Province |       |
| Code Postal / Postal code |       |
| Téléphone / Phone |       |
| Courriel / E-mail |       |
| **Chercheur principal #3 (s’il y a lieu) / Principal Investigator #3 (if applicable)** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Expertise pour ce projet/    Expertise for this project  | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Coordonnées / Contact information** |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Adresse / Address |       |
| Ville / City, Province |       |
| Code Postal / Postal code |       |
| Téléphone / Phone |       |
| Courriel / E-mail |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification des cochercheurs /** **Identification of the Co-Investigators \*** | **Minimum 4** |
|  |  |
| **Cochercheur #1 / Co-Investigator #1** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Courriel /E-mail  |       |
| Expertise pour ce projet/      Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Cochercheur #2 / Co-Investigator #2** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Courriel /E-mail  |       |
| Expertise pour ce projet/      Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Cochercheur #3 / Co-Investigator #3** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Courriel /E-mail  |       |
| Expertise pour ce projet/      Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Cochercheur #4 / Co-Investigator #4** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Courriel /E-mail  |       |
| Expertise pour ce projet/      Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Cochercheur #5 (s’il y a lieu) / Co-Investigator #5 (if applicable)** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Courriel /E-mail  |       |
| Expertise pour ce projet/      Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |
| **Cochercheur #6 (s’il y a lieu) / Co-Investigator #6 (if applicable)** |
| Nom / Last name:       | Prénom / First name:       | NIP FRQ/ FRQ PIN        |
| Établissement ou Centre / Institut de recherche ou Département Institution or Research Centre/ Institute or Department |       |
| Affiliation universitaire / University affiliation |       |
| Courriel /E-mail  |       |
| Expertise pour ce projet/      Expertise for this project | Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 : [ ]  oui / yes |

***\*Vous pouvez ajouter une section pour chaque cochercheur additionnel / Simply add sections for each additional co-investigators***

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification des collaborateurs ou partenaires /** **Identification of the collaborators or partners\*** |  |
|  |
| **Nom, prénom** **Last name, first name** | **NIP FRQS****FRQS PIN*****(si applicable /*** ***if applicable)*** | **Établissement Institution** | **Affiliation universitaire****University affiliation** | **Courriel / E-mail** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

***\*Vous pouvez ajouter une ligne pour chaque collaborateur ou partenaire additionnel / Simply add lines for additional collaborator or partner***

|  |
| --- |
| **SECTION B – Projet de recherche / Research project** |

|  |
| --- |
| **Éthique / Ethics** |

|  |
| --- |
| **Indiquez si votre projet de recherche implique / Indicate if your project involves:** **(Se référer aux règles du programme pour plus de détails/ Refer to the Program Rules for more details)** |
|  |  |
| **Cochez un ou plusieurs choix /****Select one or multiple choices** |

|  |
| --- |
|  La participation d'êtres humains /Participation of human beings |
|  L'utilisation de matériel biologique humain (des parties, produits, tissus, cellules, matériel génétique issus du corps humain, d'une personne vivante ou décédée) / The use of human biological materials (parts, products, tissue, cells, genetic materials, derived from a living or dead individual) |
|  Des activités de procréation assistée ou l’utilisation d’embryons qui en sont issus, au sens de la Loi sur les activités de clinique et de recherche en matière de procréation assistée (RLRQ c. A-5.01) / Assisted procreation activities or the use of human embryos derived therefrom, within the meaning of the Act respecting clinical and research activities relating to assisted procreation (CQLR c. A-5.01) |
|  L’utilisation de données administratives, scientifiques ou descriptives provenant d’êtres humains / The use of administrative, scientific or descriptive data from human participants |
|  Des expériences sur des animaux ou encore des parties, des produits ou des tissus provenant d'animaux / Use of experimental animals, or animal parts, products or tissue |
|  Un risque faible d’avoir des impacts non désirables sur l’environnement (le niveau de risque n’outrepasse pas le risque associé aux activités humaines habituelles dans le contexte où la recherche est menée) / Low risk of having undesirable impacts on the environment (level of risk is no greater then the risk associated with everyday life human activities in the context of the research being conducted) |
|  Un risque modéré d’avoir des impacts non désirables sur l’environnement (le niveau de risque peut nécessiter le déploiement de mesures d’atténuation) / Moderate risk of having undesirable impacts on the environment (level of risk may require deployment of mitigation measures) |
|  Un risque élevé d’avoir des impacts non désirables sur l’environnement (le niveau de risque peut engendrer des effets sérieux sur l’environnement et requiert le déploiement de mesures d’atténuation) / High risk of having undesirable impacts on the environment (the level of risk may cause serious effects on the environment and requires the deployment of mitigation measures) |
|  Aucune de ces réponses / None of these apply |

 |

|  |
| --- |
| **Résumé scientifique du projet de recherche / Research project scientific summary *(Maximum 1 page)*** |
| Résumez le projet de recherche en faisant ressortir l’originalité et la pertinence des questions posées en regard des objectifs du programme. Donnez un aperçu des aspects méthodologiques du projet et soulignez l’impact potentiel (retombées) des résultats. Summarize the research project by highlighting the originality and relevance of the questions asked in relation to the program’s objectives. Provide an overview of the methodological aspects of the project and point out the potential impact (outcomes) of the results.       |

|  |
| --- |
| **Bref résumé du projet de recherche destiné au grand public (EN FRANÇAIS ET EN ANGLAIS) / Summary for lay audience and press release** **(IN BOTH ENGLISH AND FRENCH) *(Maximum ½ page pour chaque version /for each version)*** |
| Résumez le projet de recherche en des termes aussi peu techniques que possible et en évitant les abréviations. Soulignez les retombées du projet pour les populations concernées.Si vous recevez un octroi en lien avec la présente demande de financement, le FRQS et l’Oncopole pourront diffuser publiquement la totalité ou des extraits de tout résumé que vous aurez inscrit dans le présent encadré, par quelque moyen que ce soit (sites Web, Facebook, Twitter, etc.). Par conséquent, vous devez vous assurer qu’il ne contient pas d’informations confidentielles ou protégées dont la diffusion compromettrait une demande de brevet ou de publication, ni de renseignements personnels. Les FRQ et l’Oncopole respecteront les règles applicables au droit d’auteur, notamment en référant à l’auteur. Les FRQ se réservent le droit d’effectuer une révision linguistique du texte préalablement à sa diffusion, sans autre préavis. Summarize the research project in language accessible to a lay audience and avoid abbreviations. Highlight the project outcomes for the concerned population. Should funding be granted, the FRQS and the Oncopole may publicly release the lay abstract in this box in whole or in part and by any means (Web site, Facebook, Twitter, etc.). Accordingly, you should make sure that the lay abstract does not include personal information or confidential or protected information whose release may compromise a patent filing or publication request. The FRQ and the Oncopole shall comply with all applicable copyright laws, in particular by referring to the author. The FRQ reserve the right to do a linguistic revision of the text without notice before releasing it.Version française iciEnglish version here |

|  |
| --- |
| **Description du projet de recherche / Research project description *(Maximum 10 pages)*** |
| Décrivez le projet de recherche en faisant ressortir les objectifs spécifiques, les hypothèses de recherche, le plan de recherche, y compris les méthodologies et l’intégration des différentes activités, la prise en compte des questions d’éthique, si applicable, et les résultats attendus. Mettez en évidence la question clinique auquel le projet répond ainsi que le côté fédérateur et structurant du projet (se référer aux Règles de programme et à la grille d’évaluation pour les critères d’évaluation).Respectez l’organisation suivante : 1‑ Problématique et pertinence de la question clinique – état des connaissances, 2- Objectifs et hypothèses de recherche, 3- Plan de recherche et méthodologies, 4- Côté fédérateur et structurant du projet, 5- Résultats et retombées attendus. *(Maximum 10 pages incluant tableaux et figures. Mettre les références en annexe)*Describe the research project by focusing on its specific objectives, research hypotheses, and research plan, including methodology and integration of the different activities, consideration of ethical issues, where applicable, and expected results. Highlight the clinical question that you are addressing and the unifying and structuring aspects of the project (refer to the Program Rules and the Evaluation Grid for the evaluation criteria).Please organize the proposal as follows: 1‑ Research question and relevance of the clinical question – state of knowledge, 2- Research objectives and hypotheses, 3- Research plan and methodology, 4- Unifying and structuring aspects of the project 5- Expected results and outcomes. *(Maximum 10 pages including tables and figures. Add references in appendix)* |

|  |
| --- |
| **Faisabilité : Échéancier et résultats escomptés / Feasibility : Timelines and expected results** **(*Maximum 2 pages*)** |
| Décrivez les principales étapes et jalons de votre projet de recherche ainsi que les résultats attendus à l'aide d'un échéancier (e.g. diagramme de Gantt). Justifiez le choix des méthodes utilisées et l’emploi des ressources des différentes institutions participant au projet. Assurez-vous de bien démontrer la faisabilité scientifique et technique de votre projet (vous référer à la grille d’évaluation pour les critères).Describe the main steps and milestones of your research project as well as expected results using a timeline (e.g. Gantt chart). Justify the relevance of methods and the use of the resources from the different participating institutions. Make sure to demonstrate the scientific and technical feasibility of your project (refer to the evaluation grid for the criteria).       |

|  |
| --- |
| **Impact et Stratégies de transfert de connaissances / Impact and Knowledge transfer strategies (*Maximum 2 pages*)** |
| Décrivez l’impact clinique, social et/ou économique potentiel du projet de recherche et sa pertinence dans le cadre d’une vision à long terme (se référer aux critères d’évaluation).Décrivez les stratégies proposées afin de veiller à ce que les résultats de la recherche soient utilisés au développement et / ou à l’implantation de meilleurs traitements, de meilleurs outils de prévention ou de dépistage, ou de nouvelles pratiques ou politiques de soins pour les patients. Describe the expected clinical, social and/or economic impacts that are anticipated from the research project and their relevance in a longer-term vision refer to the evaluation criteria for this section).Describe the proposed strategies to ensure that research results are used in the development and/or implementation of better treatments, better tools for diagnostic and prevention, or new healthcare policies or practices for patients.      |

|  |
| --- |
| **SECTION C - Équipe de recherche / Research team** |
|  |
| **Rôle et contribution des membres de l’équipe / Role and contribution of team members** **(*Maximum 3 pages*)** |
| Décrivez la contribution spécifique de chacun des chercheurs au projet de recherche. Soulignez l’interdisciplinarité et la complémentarité des expertises de l’équipe, ainsi que l’intégration de jeunes chercheurs. Décrivez le rôle de l’équipe dans la formation de la relève scientifique. Mettez de l’avant la valeur ajoutée de tout partenariat et collaborateurs externes (académique, regroupement de patients, décideurs, industrie, etc.), s’il y a lieu. Describe the specific contribution of each investigator to the research project. Highlight the interdisciplinary nature and complementary expertise of the research team as well as integration of early career researchers. Describe the team role in training HQP and students. Bring forward the added value of partnerships and external collaborators (academic, patients groups, decision makers, industry, etc.), if relevant to your project.      |

|  |
| --- |
| **SECTION D - Budget** |
|  |
| **Coût totaux estimés****Maximum 500 000 $ / année** **Estimated Total Costs****Maximum $500,000/year** | **Année 1 /****Year 1** | **Année 2 /****Year 2** | **Année 3 /****Year 3** |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **BUDGET DÉTAILLÉ / DETAILED BUDGET** |
|  | **Année 1 /** **Year 1 $** | **Année 2 /** **Year 2 $** | **Année 3 /** **Year 3 $** |
| **COÛTS ESTIMÉS DU PROJET / PROJECT ESTIMATED COSTS** |
| **Salaires et avantages sociaux** (Personnel de recherche, coordonnateurs, rémunération d’étudiants ou stagiaires postdoctoraux) / **Salaries and benefits** (research personnel, coordinators, students or postdoctoral fellows salaries or grants) |       |       |       |
| **Équipment / Equipment**1. Achat d’équipement (jusqu’à 10% du budget total) Equipment Purchase (up to 10% of the total budget)
2. Frais de location, d’utilisation, coûts d’exploitation et d’entretien / Location and user fees, exploitation and maintenance costs
 |            |            |            |
| **Matériel et fournitures / Material and supplies** |       |       |       |
| **Animaux de laboratoire / Laboratory animals** |       |       |       |
| **Acquisition de matériel biologique** (jusqu’à 5% du budget total). Pour les biobanques, se référer aux règles des dépenses admissibles /**Acquisition of biological material** (up to 5% of the total budget)For biobanks, please refer to the guidelines eligible expenses. |       |       |       |
| **Honoraires et remboursement des frais de déplacement de sujets humains de recherche / Fees and reimbursements of travel expenses for research human subjects** |       |       |       |
| **Déplacements** (travail sur le terrain, collaborations/consultations) **Travel** (field work, collaborations/consultations) |       |       |       |
| **Conférences** (jusqu’à 3% du montant annuel) / **Conferences** (up to 3% per annual grant) |       |       |       |
| **Services** (Sous-traitance lorsque les services et l’expertise ne sont pas disponibles) / **Services** (subcontracting when the services and expertise are not available) |       |       |       |
| **Coûts de diffusion** (Coûts de publication, autres activités) **Diffusion costs** (publications costs, other activities) |       |       |       |
| **Frais liés aux examens scientifiques et éthiques** (recherche clinique)**Costs related to scientific and ethical reviews** (clinical research) |       |       |       |
| **Coûts liés au transfert de connaissances /****Cost related to knowledge transfer** |       |       |       |
| **Autres** (Précisez) **/ Others** (Specify)      |       |       |       |
| **TOTAL DES COÛTS POUR LE PROJET / PROJECT GRAND TOTAL** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CO-FINANCEMENT (s’il y a lieu) / CO-FUNDING (if applicable)** |
| Ajoutez toute source additionnelle de financement directement relié au projet. Le montant maximal de 1, 5 M $ par projet ne variera pas en fonction du co-financement / List any additional funding directly related to the project. The maximum of $1.5M per project will not change in the presence of co-funding. |
| **Provenance du co-financement / Source of co-funding** | **Amount ($)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Justification des sommes demandées / Justification of amounts requested (*Maximum 2 pages)*** |
| Mentionnez le montant approximatif qui sera alloué à chaque établissement qui participera au projet.Présentez et justifiez brièvement les éléments majeurs de votre budget en indiquant comment les fonds ou ressources demandés seront utilisés. Si vous avez du co-financement, expliquez à quelles activités il sera alloué.Mention the approximate amount that will be allocated to each institution participating in the project.Describe and briefly explain the major items in your budget, indicating how the funding or resources requested will be used by the researchers. If you have co-funding, explain to what activities it will be allocated.      |
| **SECTION E – Consentement (s) et Signature (s)** |

|  |
| --- |
| Je, soussigné, chercheur principal, déclare et atteste que tous les renseignements contenus dans ce formulaire de demande complète sont exacts et complets. Les cochercheurs identifiés dans l’avis comme prenant part au projet de recherche m’ont confirmé leur volonté de participer au projet de recherche et j’ai obtenu leur autorisation afin de fournir tous renseignements personnels et confidentiels les concernant. J’autorise le FRQS et la Direction générale de l’Oncopole (dont les bureaux sont situés à l’Université Montréal) à conserver et à utiliser tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans la demande de financement conformément aux modalités décrites dans le document intitulé Protection des renseignements personnels et scientifiques (en Annexe des règles de programme) et sous la condition que les personnes ayant accès à ces renseignements en respectent le caractère confidentiel.J’ai lu et je m'engage à respecter les obligations décrites aux ***Règles générales communes***des Fonds de recherche du Québec (FRQ) et à la politique de ***Libre accès aux résultats de recherche publiés****,* telles qu’elles sont mises à jour périodiquement, et à respecter l'ensemble des conditions décrites dans les ***Règles du programme*** pour lequel je fais une demande de financement et toute autre condition imposée dans la lettre d’octroi et au moment des versements.J’ai lu et je m'engage à respecter les normes d'éthique et d'intégrité définies, notamment, dans le document ***Standards d'éthique de la recherche et d'intégrité scientifique*** du FRQS, tel qu’il est mis à jour périodiquement, et les obligations en découlant, ainsi qu’à souscrire aux pratiques exemplaires propres à mon domaine de recherche. J’ai lu et je m'engage à respecter les dispositions de la ***Politique sur la conduite responsable en recherche*** des FRQ, telle qu’elle est mise à jour périodiquement, de même que celles de la politique institutionnelle en matière de conduite responsable en recherche applicable à mes activités de recherche. En cas de manquement avéré à la conduite responsable en recherche visant mes activités de recherche, j'accepte que le rapport d'examen de la plainte (incluant les renseignements personnels me concernant) soit communiqué aux FRQ afin qu’ils puissent prendre des mesures appropriées. Ces mesures peuvent inclure des sanctions relatives au financement des FRQ ou à mon admissibilité à recevoir un tel financement. Si une intervention urgente était nécessaire pour prévenir ou cesser un dommage, l'établissement pourrait également communiquer toute information pertinente aux FRQ sans attendre l’issue du processus d’examen de la plainte. Je ne suis pas présentement non admissible à recevoir du financement d’une agence publique de financement de la recherche au Canada ou à l'étranger, en raison d'un manquement avéré à la conduite responsable en recherche. Je m'engage à aviser immédiatement le Fonds auquel je transmets la présente demande si je deviens non admissible à faire une demande de financement ou à détenir des fonds d'une agence publique de financement de la recherche au Canada ou à l'étranger, en raison d'un manquement avéré à la conduite responsable en recherche. Le maintien d’un éventuel octroi des FRQ pourra alors faire l'objet d'un examen par le comité en conduite responsable en recherche des FRQ. Je comprends que le non-respect de l’un ou l’autre de ces engagements peut entrainer le retrait d’une demande en cours d’évaluation, ou encore la suspension, le retrait, la cessation ou même le remboursement d’un octroi ou l’imposition de toute autre sanction administrative liée aux privilèges que peuvent accorder les FRQ. \*\*\*I, the undersigned, Principal Investigator, states and certifies that all information provided in this Full Application Form is complete and accurate to the best of my knowledge.The co-investigators listed in this notice have confirmed their commitment to the research project and authorized me to provide their personal and confidential information. I authorize the FRQS and the Oncopole Executive Management Team (whose offices are located at Université de Montréal) to keep and use all personal and scientific information provided in this application for funding according to the terms and conditions of the document Protection of personal and scientific information (annexed to the Program Rules) and under the condition that the persons who have access to this information undertake to respect its confidentiality. I have read and agree to comply with the obligations set out in the ***Common General Rules*** of the Fonds de recherche du Québec (FRQ) and in the ***Politique de libre accès aux résultats de recherche publiés*** of the FRQS, as they are updated periodically, and meet the terms set out in the **rules of the funding Program** to which I am applying, as well as all other terms set out in the grant letter and at the time the payments are made. I have read and shall comply with the standards of ethics and integrity of the FRQ, including those set out in the ***Standards du FRQS sur l’éthique et de la recherche en santé humaine et l’intégrité scientifique***, as they are periodically updated, and the ensuing obligations and subscribe to the best practices in my area of research. I have read and shall comply with the provisions of the ***Policy for the Responsible Conduct of Research*** of the FRQ, as it is periodically updated, as well as those set out in institutional policies with regard to the responsible conduct of research, as they apply to my research activities. In the event of a substantiated case of breach of responsible conduct of research in connection with my research activities, I agree that the final report following the complaint’s review, including my personal information, shall be transmitted to the FRQ so that the agencies may take appropriate measures. These measures may include sanctions related to the FRQ funding, as well as sanctions pertaining to my eligibility to receive FRQ funding. Should urgent intervention be required to prevent or end damages, the institution may communicate all relevant information to the FRQ without awaiting the outcome of the consideration of the complaint. I am not currently ineligible to receive funding from a Canadian or international research funding agency as the result of a substantiated case of breach.I shall advise the FRQS should I become ineligible to apply for funding or receive funding from a Canadian or international research funding agency as the result of a substantiated case of breach. The continuation of any FRQ funding may then be considered by the FRQ’s Responsible Conduct of Research Committee.  I understand that failure to comply with any of these commitments may lead to the withdrawal of my application from the review process, or to the suspension, withdrawal, termination or even reimbursement of funding, or any other type of administrative penalty related to the privileges granted by the FRQ.  |
| **Date :**      jj-mois-AAAA / dd-mm-YYYY | **Signature chercheur principal #1 / Principal Investigator #1:**      (Nom en lettres d’imprimerie / Print Name) |
| **Date :**      jj-mois-AAAA / dd-mm-YYYY | **Signature chercheur principal #2 / Principal Investigator #2 :** (s’il y a lieu / if applicable)     (Nom en lettres d’imprimerie / Print Name) |
| **Date :**      jj-mois-AAAA / dd-mm-YYYY | **Signature chercheur principal #3 / Principal Investigator #3 :** (s’il y a lieu / if applicable)     (Nom en lettres d’imprimerie / Print Name) |

**N.B. seules les signatures manuscrites ou électroniques (certifiées) seront acceptées. Les signatures simplement écrites au clavier d’un ordinateur seront refusées.**

**N.B. only a handwritten or electronic signature (certified) will be accepted. Signatures simply written on the keyboard of a computer will be refused.**