

## Instructions

Le formulaire incluant tous les documents requis doit être transmis avant le **08 octobre 2024, 16:00**. Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

**Prendre connaissance des règles du programme** ([page Web du programme](#)) et des règles générales communes ([RGC](#)) afin de vérifier les conditions d'admissibilité et de remplir adéquatement le formulaire.

Vous devez vous assurer d'utiliser le formulaire correspondant au programme choisi. En cas d'erreur, vous devrez abandonner la demande et en recommencer une nouvelle.

Le formulaire électronique d'acceptation d'encadrement de votre superviseure ou superviseur, et le cas échéant, de votre cosuperviseure ou cosuperviseur doit être préalablement transmis pour que vous puissiez transmettre votre demande. Vous pouvez effectuer un suivi en tout temps à la section **Mes formulaires**, en cliquant sur le lien de la colonne Autres statuts pour votre dossier.

**Vous devez joindre un curriculum vitae (CV) à la section Autres documents**, en procédant de l'une des deux façons suivantes : 1) remplir le CV commun canadien ([CCV](#)) dans la version correspondant au Fonds choisi pour le dépôt de votre demande, l'enregistrer et le combiner au [fichier de contributions détaillées](#) au sein d'un seul document PDF à joindre à la section désignée; ou 2) utiliser le [gabarit du CV FRQ pour le postdoctorat](#) mis à votre disposition, et en joindre la copie complétée, en format PDF, à la section désignée. Veuillez vous référer aux règles du programme pour toutes les informations nécessaires.

Consulter les [Normes de présentation des fichiers joints \(PDF\) aux formulaires FRQnet](#) disponibles dans la section Documents du Portfolio électronique FRQnet pour prendre connaissance de toutes les instructions de présentation.

Il est recommandé de valider le contenu de votre formulaire quelques jours avant la date limite pour vous permettre d'apporter les correctifs requis s'il y a lieu. Le bouton « Valider le formulaire » se trouve au bas de la section Signature et transmission.

**Dans toutes les sections du formulaire où un bouton « Sauvegarder » est présent, il est important de sauvegarder les informations de la page avant de cliquer sur le bouton « Valider la page ».**

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 358725

## Candidat ou candidate

### IDENTIFICATION

Les informations ci-dessous proviennent de la page **Mon profil** du Portfolio électronique. Les demandes de corrections doivent être transmises à l'adresse suivante : **centre.assistance.sante@frq.gouv.qc.ca** en mentionnant l'adresse courriel de votre compte utilisateur et les informations à corriger.

Nom

Prénom

### COORDONNÉES

Cette information est affichée à titre de consultation uniquement et provient de la page **Mon profil** du Portfolio électronique FRQnet. Si l'information est manquante ou erronée, vous pouvez la modifier à la page **Mon profil** : sélectionner « **Adresse de domicile** » pour le champ « **Type d'adresse** ».

Adresse

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 358725

## Préadmissibilité

À la date de clôture du concours, j'atteste que je serai dans l'une des situations suivantes :

a) Je détiens la citoyenneté canadienne ou la résidence permanente canadienne ET une carte de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) valide à la date limite du concours, ou une preuve attestant qu'une carte a été demandée à la RAMQ et qu'elle sera valide à la date limite du concours. Si je remplis ces deux conditions, je comprends que je peux effectuer mon stage postdoctoral hors Québec;

**OU**

b) Si l'une ou l'autre ou les deux conditions ci-dessus ne sont pas remplies, je comprends que je dois faire mon stage postdoctoral au Québec.

Au 1er mars de l'année suivant l'annonce des résultats, j'aurai reçu mon diplôme et j'aurai un permis d'exercice valide au Québec à l'entrée en vigueur de la bourse et pour toute sa durée.

J'ai lu les règles du programme pour lequel je soumetts une demande.

J'atteste n'avoir reçu aucune autre bourse de formation post-diplôme professionnel universitaire d'un organisme subventionnaire québécois ou canadien.

Je comprends que je dois joindre un CV à jour à la section Autres documents du présent formulaire. Pour ce faire, je remplis :

a) le CV commun canadien, dans la version correspondant au Fonds choisi pour le dépôt de ma demande, ainsi que le fichier des Contributions détaillées

**OU**

b) le gabarit du CV FRQ pour le postdoctorat.

Je comprends qu'il est de ma responsabilité que la ou les personnes désignées pour assurer la supervision ou la cosupervision du stage post-diplôme professionnel transmettent leur formulaire d'acceptation d'engagement avant la date de clôture du concours.

À la date de tombée du concours, mon diplôme professionnel universitaire en santé humaine sera en cours de réalisation ou j'aurai obtenu le diplôme professionnel universitaire en santé humaine.

### Statut de résidence canadienne

Déterminez-vous une carte d'assurance maladie du Québec?  Oui  Non

À la question « Déterminez-vous une carte d'assurance maladie du Québec? » :

- Si vous avez répondu « Oui », **vous devez obligatoirement** joindre une copie de votre carte d'assurance maladie valide à la date limite du concours ou une preuve attestant qu'une carte a été demandée à la RAMQ et qu'elle sera valide à la date limite du concours. Le document doit contenir un maximum de 5 pages et être joint en format PDF.
- Si vous avez répondu « Non », **vous ne pouvez pas joindre** une copie de votre carte d'assurance maladie ni une preuve attestant qu'une carte a été demandée à la RAMQ. Cela signifie que, pour être admissible à ce programme de bourse d'excellence, vous devez effectuer votre stage postdoctoral dans un établissement universitaire québécois.

Nom :

Numéro du dossier : 358725

---

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

---

Nom :

Numéro du dossier : 358725

## Renseignements sur le stage

### RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGE

**Date de début du stage post diplôme  
professionnel (année/mois)**

Identifier le lieu où sera effectuée la recherche ou la formation concernée par la demande de bourse, ainsi que le lieu et la durée de la cosupervision, le cas échéant.

L'établissement et l'université peuvent être les mêmes. Si le milieu d'accueil n'est pas une université, saisir « Aucune affiliation universitaire » dans le champ « Université ».

**Nom du laboratoire /centre / équipe de  
recherche**

**\*Établissement**

**\*Université**

**Faculté / École / Département**

**Ville**

**Pays**

**Lieu de cosupervision, le cas échéant**

**Serez-vous sur le lieu de cosupervision  
pour une durée minimale de 10 jours (6  
mois) par année?**

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 358725

## Titre et domaines de recherche

### Titre

Préciser le titre de votre demande de financement.

**\*Titre**

Obligatoirement en français

### Classification

Une liste complète des choix permis aux différentes questions comportant des menus déroulants sur la classification de la recherche des Fonds est disponible dans le menu [Documents](#).

Indiquer, par ordre de priorité, le ou les secteurs dans lesquels s'inscrivent les travaux de recherche.

**\*Secteur 1.**

2.

3.

4.

Indiquer la ou les disciplines de recherche qui caractérisent le mieux les travaux de recherche.

**\*Discipline 1.**

**Discipline 2.**

Indiquer le domaine de recherche principal des travaux de recherche.

**\*Domaine de recherche**

Indiquer les objets de recherche sur lesquels portent les travaux de recherche.

**\*Objet de recherche 1.**

**Objet de recherche 2.**

Indiquer le champ et le sous-champ d'application dans lesquels s'inscrivent les travaux de recherche.

**Champ d'application**

**Sous-champ d'application**

Indiquer six mots clés, du plus général au plus spécifique, qui décrivent le mieux les travaux de recherche.

Si le projet de recherche comporte de l'intelligence artificielle, inscrire « IA » dans les mots clés.

**\*Mots clés**

Choisir le comité d'évaluation le plus pertinent pour évaluer la présente demande. Pour des raisons administratives, le Fonds se réserve le droit de modifier votre choix de comité.

Pour une description complète des champs d'expertise de chaque comité, se référer au document « Comités\_évaluation\_expertise » disponible dans le menu [Documents](#) de la barre de navigation bleue dans le haut de cette page.

\*Choix du comité

## Résumé du projet

J'accepte que, si je reçois une offre d'octroi en lien avec la présente demande de financement, les FRQ pourront diffuser publiquement la totalité ou des extraits de tout titre et résumé que j'aurai inscrit sur la présente page, par quelque moyen que ce soit (sites Web, Facebook, X, etc.).

Par conséquent, je n'y inscris pas d'informations confidentielles ou protégées dont la diffusion compromettrait une demande de brevet ou de publication. De même, je n'y inscris pas de renseignements personnels.

Les FRQ respecteront les règles applicables au droit d'auteur, notamment en référant à l'auteur ou l'autrice. Les FRQ se réservent le droit d'effectuer une révision linguistique du texte préalablement à sa diffusion, sans autre préavis.

Oui  Non

### Résumé du projet destiné au grand public

Rédiger le résumé du projet dans un langage pouvant être compris par le public.

\*Résumé du projet en français

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Parcours universitaire

### LISTE DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Dans l'ordre chronologique, dresser la liste de l'ensemble des études universitaires, complétées ou non. Pour un programme d'études se déroulant dans plusieurs établissements, indiquer l'établissement accordant le diplôme.

### RELEVÉS DE NOTES OFFICIELS

**Vos relevés de notes officiels du diplôme professionnel universitaire en santé humaine doivent être joints à la demande**, que les études aient été terminées ou non. Seuls les relevés de notes officiels sont acceptés. Vous devez vous référer aux règles du programme pour savoir ce qui rend un relevé de notes officiel.

Les relevés de notes obtenus à l'extérieur de l'Amérique du Nord doivent être accompagnés d'une lettre expliquant le système de notation en vigueur dans l'établissement concerné.

Les relevés de notes émis dans une autre langue que le français ou l'anglais doivent être accompagnés d'une traduction professionnelle certifiée conforme à l'original.

Les relevés de notes et, le cas échéant, la lettre expliquant le système de notation en vigueur doivent être regroupés en un seul document numérisé en format PDF (50 pages maximum). Ils doivent être en orientation verticale et classés par ordre chronologique en commençant par le plus récent. Votre document en format PDF doit ne comporter aucune protection de lecture ni de configuration spéciale et double onglet, et être :

 Signets  Pièce jointe  Paramètres de sécurité

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir un ou plusieurs relevés de notes, vous devez vous référer aux règles du programme pour prendre connaissance des documents à fournir. Le cas échéant, ces documents doivent être joints dans la présente section.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)

## Présentation intégrée du parcours

Vous devez établir des liens entre vos expériences et intérêts, d'une part, et vos choix d'orientation, de formation et de cheminement académique et professionnel, d'autre part.

Bien qu'aucun critère d'évaluation ne lui soit associé, la présentation intégrée du parcours peut aider le comité d'évaluation à mieux comprendre, contextualiser et évaluer le dossier académique, le parcours et les contributions. Il n'est pas attendu que vous livriez des informations personnelles, sensibles et confidentielles.

Un document en format PDF de 1 page est permis.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Projet de recherche

Décrire le projet de recherche et en préciser l'originalité et le potentiel de contribution à l'avancement des connaissances, la clarté et la cohérence de la problématique de recherche, la pertinence de la méthodologie, et la faisabilité du projet et le réalisme du calendrier.

Un document en format PDF de 3 pages est permis.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Bibliographie

Lister les références complètes des ouvrages utilisés dans la description du projet. N'ajouter aucune autre information dans cette section.

Conformément à l'article 3.2 des RGC, il est permis d'inclure des hyperliens menant vers des pages Web, à la manière de références bibliographiques, quand cela est pertinent.

Un document en format PDF de 1 page est permis.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 358725

## Milieu d'accueil

### PERSONNE(S) ASSURANT LA SUPERVISION DU STAGE

Identifier la personne ou les personnes qui superviseront principalement la recherche.

Si le stage inclut une cosupervision et que vous avez inscrit à cet effet un lieu de cosupervision à la section Renseignements sur le stage, vous devez identifier un cosuperviseur ou une cosuperviseure dans la présente section.

À la sauvegarde, un courriel leur sera transmis et un formulaire électronique d'acceptation d'encadrement s'ajoutera automatiquement dans leur Portfolio électronique FRQnet, section **En tant que directeur(-trice), superviseur(e) ou mentor**. Toutes les personnes identifiées ci-dessous doivent compléter et transmettre le formulaire avant la transmission de la présente demande. Vous pouvez effectuer un suivi en tout temps à la section **Mes formulaires**, en cliquant sur le lien de la colonne Autres statuts pour votre dossier.

Si la personne a un compte FRQnet actif, vous devez indiquer l'adresse courriel liée à ce compte. Si elle n'a pas de compte FRQnet, vous devez lui demander d'en créer un avant de pouvoir l'ajouter dans cette section.

**ATTENTION : Le formulaire d'acceptation d'encadrement est obligatoire pour toutes les personnes candidates.**

Nom	Adresse courriel	Rôle	Département	Affiliation universitaire québécoise
<b>POUR</b>				

### JUSTIFICATION ET PERTINENCE DU MILIEU D'ACCUEIL

Vous devez justifier la qualité et la pertinence du milieu de supervision ou de cosupervision pour la réalisation de votre projet de recherche, incluant votre plan d'intégration. Vous devez également en démontrer la valeur ajoutée pour le développement de votre plan de carrière. Pour ce faire, il est recommandé d'aborder les éléments suivants :

- la façon dont votre projet de recherche s'inscrit dans les activités de recherche du milieu de supervision ou de cosupervision;
- le type d'encadrement offert par le superviseur ou le superviseur, et le cas échéant, par la cosuperviseure ou le cosuperviseur;
- la manière dont le milieu de supervision ou de cosupervision vous permettra d'enrichir vos expériences et d'élargir votre champ de compétences;
- les ressources matérielles à votre disposition pour la réalisation de votre projet.

Nous vous rappelons que pour utiliser une bourse du FRQ en dehors du Québec, il faut posséder une carte de la RAMQ valide ou une preuve attestant qu'une carte a été demandée à la RAMQ et qu'elle sera valide à la date limite du concours ET avoir la citoyenneté canadienne ou la résidence permanente canadienne au moment du dépôt de la demande.

Un document en format PDF de 2 pages est permis.

### MESURE D'EXCEPTION

Si, au regard des règles du programme, vous souhaitez vous prévaloir d'une mesure d'exception concernant le choix du milieu de supervision ou de cosupervision, ou de la personne assurant la supervision ou la cosupervision du stage, vous devez fournir une lettre de justification, accompagnée des documents justificatifs pertinents, à la section Autres documents du présent formulaire. La justification et les documents seront analysés dans le cadre du processus d'admissibilité de la demande, mais ne seront pas transmis au comité d'évaluation.

Consulter les règles du programme afin de bien prendre connaissance des conditions relatives à cette mesure d'exception.

Nom :

Numéro du dossier : 358725

---

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

## Ordres professionnels

Indiquer si vous êtes ou serez membre d'un ordre professionnel reconnu au Québec. Si vous n'êtes membre d'aucun ordre professionnel, sélectionner « Aucun ». Veuillez noter que la réponse à cette question sert principalement à établir les profils des candidats et non à déterminer le montant de la bourse.

**Liste des ordres professionnels du candidat ou de la candidate**

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 358725

## Recherche responsable

Cette section ne sera pas accessible aux comités d'évaluation. Si l'information demandée ici est pertinente à l'évaluation de la demande ou requise par le programme, elle devra être répétée ailleurs dans la demande de financement.

### Prise en compte du sexe et du genre – Déclaration

Afin de répondre aux [recommandations de Santé Canada](#), des analyses comparatives fondées sur le sexe ou le genre devraient être incluses dans les recherches sur les produits thérapeutiques (instruments médicaux, thérapies génétiques et produits de santé naturels, pharmaceutiques, biologiques ou radiopharmaceutiques).

\*Indiquer si la recherche porte sur un produit thérapeutique.  Oui  Non

Si vous avez répondu «Oui» à la question précédente, indiquer si la recherche tient compte du sexe ou du genre.

- Oui, la recherche tient compte du sexe (aspects biologiques) ou du genre (aspects socioculturels).
- Non, la recherche ne tient pas compte du sexe ni du genre.
- Ne s'applique pas.

### Éthique de la recherche – Déclaration

Lorsqu'une recherche implique des êtres humains ou des animaux, les normes éthiques exigent habituellement d'obtenir une approbation d'un comité d'éthique ou de protection des animaux. Consultez la page [Éthique](#) pour plus d'information.

Indiquer si la recherche implique un ou plusieurs des éléments suivants :

- \*Cocher votre choix.
- Recherche impliquant des êtres humains (participation directe ou utilisation de matériel biologique humain ou de données concernant des êtres humains).
- Recherche avec des animaux.
- Aucun de ces éléments.

\*J'ai compris que des approbations pourraient être nécessaires avant de débiter une recherche.  Oui  Non

### Éthique de la recherche – Demande d'accès aux données

\*Indiquer si la recherche implique une

Nom :

Numéro du dossier : 358725

---

**demande d'accès aux données  
concernant des êtres humains, détenues  
par un organisme public québécois (ex.:  
ministère, établissement de santé).**

Oui  Non

## Partenariats

Le Fonds offre des bourses en partenariat.

Pour être considéré(e) pour l'obtention d'une bourse en partenariat, vous devez sélectionner une ou plusieurs ententes de partenariat parmi celles disponibles. Les choix effectués ne pénalisent en rien votre demande de financement au programme régulier. Vous devez indiquer l'ordre de priorité dans lequel vous désirez que vos choix soient considérés. Si un seul est effectué, indiquer la priorité 1.

En choisissant d'être considéré(e) pour une bourse en partenariat et en obtenant ce type d'octroi, vous acceptez que le partenaire communique avec vous pour des activités en lien avec votre projet de recherche.

[Cliquez ici](#) pour afficher la liste détaillée des ententes de partenariat pouvant s'appliquer au programme dans lequel la demande est déposée. Vous pouvez consulter les règles du programme pour plus de détails.

Si aucune entente de partenariat ne s'applique à votre demande, vous devez sélectionner « Aucune ».

**Liste des ententes de partenariats sélectionnées**

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Autres documents

Joindre les documents annexes à votre demande de financement. Ils seront ajoutés à la fin du formulaire. **Un seul fichier par type de document est permis.** S'assurer d'utiliser toutes les options possibles pour optimiser la taille de vos documents (noir/blanc, taille des images, options d'optimisation d'Acrobat, etc.) De plus, s'assurer que les documents PDF ne sont pas protégés et qu'ils ne contiennent pas de signets (bookmarks).

Consulter les [Normes de présentation des fichiers joints \(PDF\) aux formulaires FRQnet](#) disponibles dans la section **Documents** du Portfolio électronique FRQnet pour prendre connaissance de toutes les instructions de présentation.

**Consulter les règles du programme pour savoir quels documents sont requis.** Tout document non requis sera retiré de la demande de financement soumise au comité d'évaluation.

Si les fichiers joints au formulaire sont en anglais, vous pouvez joindre un titre et un résumé en anglais.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Signature et transmission

### ENGAGEMENTS DE LA PERSONNE CANDIDATE

Je déclare et j'atteste ce qui suit :

1. Tous les **renseignements** contenus dans la demande de financement et tous les renseignements que je fournirai par la suite en lien avec ce formulaire ou un éventuel octroi (documents ou précisions demandés par le Fonds, rapports, etc.) sont et seront **exacts et complets**. Je signalerai sans délai tout changement à un renseignement déjà soumis.
2. Les cochercheuses ou cochercheurs cités dans ma demande de financement comme prenant part au projet ou programmation de recherche et les autres collaboratrices ou collaborateurs, le cas échéant, m'ont confirmé leur volonté de participer au projet ou programmation de recherche et j'ai **obtenu l'autorisation de ces tiers afin de fournir tous renseignements personnels et confidentiels les concernant**.
3. Je détiens tous les droits relatifs au contenu de cette demande et j'en assume l'entière responsabilité. Le cas échéant, ces responsabilités sont partagées avec mes cochercheurs et cochercheuses.
4. J'ai lu et je m'engage à respecter les obligations décrites aux **Règles générales communes** des Fonds de recherche du Québec (Fonds de recherche du Québec – Nature et technologies, Fonds de recherche du Québec – Santé, Fonds de recherche du Québec – Société et culture, ci-après les : « FRQ ») et à la **Politique de diffusion en libre accès des FRQ**, telles qu'elles sont mises à jour périodiquement, (voir l'onglet « DOCUMENTS »), et à respecter l'ensemble des conditions décrites dans les **Règles de programme** pour lequel je fais une demande de financement et toute autre condition imposée dans la lettre d'octroi et au moment des versements.
5. J'ai lu et je m'engage à respecter les normes d'éthique et d'intégrité décrites, notamment, dans le document **Standards sur l'éthique de la recherche en santé humaine et l'intégrité scientifique** (voir l'onglet « DOCUMENTS »), tels 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.
6. J'ai lu et je m'engage à respecter les dispositions de la **Politique sur la conduite responsable en recherche** des FRQ (voir l'onglet « DOCUMENTS »), 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 d'allégation de manquement à la conduite responsable en recherche, j'accepte que les FRQ échangent des renseignements personnels et confidentiels à mon sujet avec l'établissement gestionnaire et les organisations suivantes, le cas échéant, au Canada ou à l'étranger : les partenaires financiers du programme concerné par l'allégation; tout autre établissement concerné par l'allégation; et tout organisme public de financement de la recherche concerné par l'allégation. Ces renseignements peuvent inclure : l'allégation, les documents au soutien de celle-ci, le rapport d'examen, etc.
7. 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**.
8. Je m'engage à aviser immédiatement le Fonds auquel je transmets la présente demande de financement 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.
9. Je comprends que le **non-respect de l'un ou l'autre de ces engagements** peut entraîner le retrait d'une demande de financement 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.

### CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET CONFIDENTIELS TRANSMIS DANS LES FORMULAIRES DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Les renseignements personnels et confidentiels collectés par le Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) dans le cadre des demandes de financement et des documents liés à un octroi sont nécessaires et essentiels pour **traiter** et pour **évaluer** les demandes de financement, de l'admissibilité à l'annonce de l'octroi. De plus, certains de ces renseignements serviront à **gérer** les octrois. La collecte de ces renseignements est **obligatoire** pour soumettre une demande, et le cas échéant, obtenir du financement.

Nom :

Numéro du dossier : 358725

Les renseignements collectés sont traités conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, c. A-2.1) (ci-après : la Loi sur l'accès) ainsi que *l'Énoncé relatif à la protection des renseignements personnels et confidentiels*, ci-après *l'Énoncé* (voir l'onglet « DOCUMENTS »).

- J'ai lu *l'Énoncé* et je consens à la collecte, l'utilisation et la communication de tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans mon dossier conformément aux modalités décrites dans cet Énoncé et dans la Loi sur l'accès, sous la condition que les personnes ayant accès à des renseignements personnels s'engagent à en respecter le caractère confidentiel.

**Identification**

**J'accepte:**  Oui  
 Non

**Instructions**

**Étape 1:** Valider la transmission de votre formulaire afin de vous assurer que toutes les informations requises ont bien été complétées.

**Étape 2:** Transmettre votre formulaire au FRQS.

**NOTE IMPORTANTE:** Il s'agit d'une transmission définitive. Après avoir transmis votre formulaire, aucune modification ne pourra y être apportée.