

**Programme:**

**Année de concours :**

## Formulaire d'attestation de contributions du partenaire de milieu de pratique

### Instructions

Ce formulaire doit être signé par la direction générale du partenaire de milieu de pratique ou par toute personne ayant autorité pour engager financièrement son organisation.

Marche à suivre pour compléter et envoyer le formulaire :

- Prendre connaissance des [règles du programme](#) afin de vérifier votre admissibilité à titre d'organisation partenaire du milieu de pratique et de remplir adéquatement le formulaire ;
- Vérifier que le formulaire contient toutes les informations et les signatures demandées ;
- Enregistrer le formulaire en format PDF (**Titre : Attestation contributions\_Nom du partenaire de milieu de pratique**) et transmettre à la chercheuse principale ou au chercheur principal (responsable de la demande) ;

**1. Nom du partenaire de milieu de pratique appuyant le projet**

**2. Titre du projet appuyé**

**3. Nom de la chercheuse principale ou du chercheur principal**

#### 4. Contributions financières, humaines et matérielles du partenaire de milieu de pratique

La contribution financière peut s'échelonner de façon inégale entre les années en autant que la contribution totale exigée pour la durée de la subvention soit respectée. Consulter les règles de programme pour connaître la durée de la subvention et remplir uniquement les années applicables.

Type de ressources	Année 1	Année 2	Année 3	Année 4	Année 5	Total
Financières	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Humaines	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Matérielles	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Total annuel	\$	\$	\$	\$	\$	\$

#### 5. Description des contributions du partenaire de milieu de pratique

Décrire brièvement en quoi les contributions financières, humaines et matérielles seront utilisées dans le cadre du projet.

Financières	
Humaines	
Matérielles	

**6. Description des retombées attendues du projet pour le partenaire de milieu de pratique et le Québec**

Décrire brièvement, en tant que partenaire de milieu de pratique, comment vous pourrez bénéficier des résultats des travaux de recherche et comment ces résultats seront mis en application et exploités au Québec :

**7. Signature**

Le partenaire de milieu de pratique, représenté par la direction générale ou l'une des personnes ayant autorité pour engager financièrement son organisation, **atteste avoir pris connaissance des documents suivants et être en mesure de s'y conformer** dans le cadre de la réalisation du projet présenté :

[Règles générales communes](#) du FRQ  
[Règles du programme](#)

Signature obligatoire de la personne autorisée

Signé le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_, Québec, Canada.

\_\_\_\_\_  
Nom et titre (en lettres moulées) du ou de la signataire

**Signature**

Signature de la deuxième personne autorisée, le cas échéant

Signé le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_, Québec, Canada.

\_\_\_\_\_  
Nom et titre (en lettres moulées) du ou de la signataire

**Signature**