Les frais de publication ou de participation à des congrès ne peuvent pas être remboursés directement par les mandats. Pour se faire, il faut compléter le présent formulaire afin de soumettre votre candidature au programme de dissémination scientifique (volet congrès ou volet frais de publication).

\*\* Il est essentiel de faire état de la contribution du FRQNT et d’INTER dans vos articles et présentations.

**FQRNT Strategic Cluster INTER (INteractive Technologies Engineered for Rehabilitation) (# 265 381)**

**SECTION 1 – INFORMATION SUR LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations sur le demandeur membre d’INTER** | |
| Nom du ou des demandeur(s) membre(s) d’INTER |  |
| Institution(s) d’attache |  |
| Étudiant(s) sous la direction ou co-direction d’un chercheur membre d’INTER co-auteur(s) de l’article? | Non  Oui |
| Si oui, préciser |  |
| **Informations sur le journal** | |
| Nom du journal |  |
| Facteur d’impact |  |
| Pertinence de publier dans ce journal (frais) vs un autre journal? |  |
| **Informations sur l’article scientifique** | |
| Titre |  |
| Liste complète des co-auteurs |  |
| Mandat rattaché à l’article (obligatoire) |  |
| Résumé (maximum de 250 mots): | |

|  |
| --- |
| **Documents requis pour la demande** |
| **Documents requis pour la demande :**  Pre-print  Confirmation d’acceptation de l’article  Facture du journal (frais de publication) |
| **Documents requis APRÈS la publication si le financement est octroyé par INTER :**  Article publié |

**SECTION 2 – DÉTAILS BUDGÉTAIRES (prévisions)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Devise** | **CAN ($)** |
| **Frais totaux de publication** |  |  |
| Sources de financement | | |
| Contribution demandée à INTER  50 % des frais de publication jusqu’à concurrence de 2 000$ |  |  |
| Contribution institutionnelle en espèces  *Montant en espèces qui sera fourni par les universités pour couvrir la balance des dépenses* |  |  |
| Contribution venant d’autres sources de financement  *Précisez le ou les superviseurs pour chacune des sources de financement ainsi que le programme de financement utilisé* |  |  |

**SECTION 3 – SIGNATURE du demandeur**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom Nom |  | Signature |  | Date |  |

Une fois le présent formulaire complété, veuillez le retourner, ainsi que toutes pièces justificatives nécessaires à la complétion de votre candidature, par courriel à catherine.page@usherbrooke.ca