

# aide financière pour présentation

# dans un congrès VIRTUEL

FINANCIAL SUPPORT FOR PRESENTATION

in VIRTUAL CONference

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations sur le (LA) candidat(E)/Information on the candidate | | | | | | | | |
| **Nom/ Name** | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | **Prénom/**  **First Name** | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| **Adresse/ Address** | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |
| **Ville/**  **City** | | | Cliquez ici pour taper du texte. | **Province/**  **State** | Cliquez ici pour taper du texte. | **Code postal/**  **Postal code** | | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Téléphone/**  **Phone** | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | **Email** | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| **Cycle d’étude/**  **Study Cycle** | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | **Programme/**  **Program** | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| **Faculté/**  **Faculty** | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | **Université/**  **University** | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Direction | | | | | | | | |
| Directeur(trice) de recherche/ Research Director | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | |
| Codirecteur(trice) s’il y a lieu/ Co-director, if applicable | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | |
| *\*Si le codirecteur(trice) n’est pas membre de l’INAF, SVP spécifier son affiliation (Département, Faculté, Université)/* *\*If the co-director is not a member of INAF, please specify his/her affiliation (Department, Faculty, University)* | | | | | | | | |
| **Congrès/CONFERENCE** | | | | | | | | |
| Titre/  Title | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |
| Dates | | | Du/From : Cliquez ici pour entrer une date. Au/To : Cliquez ici pour entrer une date. | | | | | |
| Mode de communication/  Type of communication | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |
| Description du congrès/  Description of the conference | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |
| Montant demandé (max 150 $)/  Amount requested (max $ 150) | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |
| **Annexes À FOURNIR/Annexes to be provided** | | | | | | | | |
| Copie du résumé – Veuillez consulter les règles du programme concernant la visibilité exigée pour l’INAF et le FRQNT/  Copy of abstract – Please refer to the program rules for visibility required for INAF and FRQNT | | | | | | | | |
| Copie du programme– Veuillez indiquer la section dans laquelle votre présentation apparaît/  Copy of program – Please point the section in which your presentation appears | | | | | | | | |
| Facture et preuve de paiement (p.ex. relevé de carte de crédit)/  Invoice and proof of payment (e.g. credit card statement) | | | | | | | | |
| Version finale de la présentation démontrant que la visibilité accordée à l’INAF sont conformes à toutes les exigences/  Final version of the presentation demonstrating that the visibility granted to INAF complies with all the requirements | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| signaturES | | | | | | | | | |
| Candidat(e)/Candidate |  | | | | | | Date : Cliquez ici pour entrer une date. | | |
| Directeur(trice)/  Director |  | | | | | | Date : Cliquez ici pour entrer une date. | | |