



### DÉCLARATION DE PARTICIPATION

Directeurs scientifiques et personnel des instituts possédant des pouvoirs financiers et/ou pouvant demander des fonds aux IRSC  
Membres du conseil d'administration et des comités permanents

Date

\_\_\_\_\_

Je (nom)

\_\_\_\_\_

Poste

\_\_\_\_\_

déclare ma participation comme

<b>Chercheur principal désigné</b> <input type="checkbox"/>	<b>Chercheur principal</b> <input type="checkbox"/>	<b>Co-chercheur principal</b> <input type="checkbox"/>	<b>Co-candidat</b> <input type="checkbox"/>	<b>Collaborateur</b> <input type="checkbox"/>
--	--	---	--	--

Dans le cadre de la demande : (titre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soumise au :

\_\_\_\_\_

(Nom du comité d'examen par les pairs (si connu))

\_\_\_\_\_

(Nom de la possibilité de financement)

**S'il est envoyé par la poste (à partir du compte de la personne concernée seulement), le document doit être suivi d'une copie signée envoyée par la poste ou par télécopieur au :**

1)

\_\_\_\_\_

(Nom du Directeur Adjoint ou Chef)

- 2) c.c. Conseillère en politiques en matière d'éthique, Bureau de l'éthique  
Instituts de recherche en santé du Canada  
Télécopier : (613) 941-0885  
Courriel : ethics-ethique@cihr-irsc.gc.ca