

2022-RQREC-

Cette lettre d'appui doit être jointe à la section « Autres documents » du formulaire de la demande avant le **29 avril 2021, 16:00, heure du Québec**.

Nous vous suggérons de **lire attentivement** les [règles du programme](#) afin de remplir adéquatement le formulaire.

Numéro de dossier :

Axe de recherche

| 2022 | RQREC |

1. Identification du chercheur principal ou de la chercheuse principale (cotitulaire)

Mme M.	Nom :	Prénom :
	Établissement :	Département :

2. Identification du réseau

Nom :	
Acronyme :	
Axes : Autres cotitulaires :	Autres établissements gestionnaires :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Identification de la personne en autorité qui remplit cette lettre au nom de l'établissement gestionnaire de la personne cotitulaire

Mme M.	Nom :	Prénom :	
	Titre :		
Établissement :		Unité :	
Adresse :		Province:	Code postal :
Téléphone :	Poste :	Courriel :	

4. Appui de l'établissement gestionnaire (maximum 3 pages)

Description de son soutien en nature et/ou en argent (voir section 5.2 des règles du programme)

1. Décrivez la place du Réseau et de l'axe porté par la personne cotitulaire dans le plan de développement de la recherche de l'établissement de même que la nature et le niveau de soutien offert.
2. Décrivez la spécificité du Réseau par rapport à d'autres regroupements de chercheurs et chercheuses existants au sein de votre établissement.
3. Décrivez les ententes prévues avec les établissements gestionnaires des trois autres personnes cotitulaires.

Appui de l'établissement gestionnaire du réseau (1 de 3)

Appui de l'établissement gestionnaire du réseau (2 de 3)

Appui de l'établissement gestionnaire du réseau (3 de 3)

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the submission of the management establishment's support proof.

5. Engagement et signature

Selon le partage des responsabilités dans les établissements, la personne signataire et la personne qui remplit ce formulaire peuvent être différentes.

Mme M.	Nom :	Prénom :
	Titre :	

Je certifie que la personne en autorité de « établissement gestionnaire »
ci-haut mentionnée m'autorise à signer la preuve de contribution pour l'axe
du Réseau québécois de recherche en économie circulaire.

J'accepte oui non

Signature :

Date :