**ANNEXE A**

**FORMULAIRE D’ATTESTATION DES CONTRIBUTIONS**

**À TITRE DE PARTENAIRE DE MILIEU PRATIQUE**

**Programme de recherche en partenariat sur la production et la transformation de l’aluminium‑II**

2e concours

ATTENDU que, dans le cadre du programme de recherche en partenariat sur la production et la transformation de l’aluminium‑II, le projet de recherche doit être réalisé conjointement avec au moins un partenaire de milieu pratique[[1]](#footnote-1) œuvrant au Québec et que l’ensemble des contributions doit représenter au moins 10 % du montant de la subvention demandée au FRQNT, chaque partenaire de milieu pratique doit remplir et signer le présent formulaire. Le chercheur principal ou la chercheuse principale doit par la suite joindre le présent formulaire signé, en format PDF, à la section « *Autres documents* » de son formulaire électronique FRQnet avant la date limite du concours. S’il y a plus d’un partenaire, tous les formulaires d’attestation signés doivent être regroupés en un seul PDF.

|  |
| --- |
| **TITRE DU PROJET :** |
| **CHERCHEUR OU CHERCHEUSE RESPONSABLE DU PROJET :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENAIRE DE MILIEU PRATIQUE OEUVRANT AU QUÉBEC :** | | |
| Identification du partenaire de milieu pratique : | | Adresse : |
| Identification du représentant participant aux travaux de recherche: | |
| Téléphone : | | Courriel: |
| Votre organisation est-elle | du secteur privé? Si oui : | Organisme à but lucratif? |
| Organisme à but non lucratif? |
| Votre organisation est-elle | du secteur public? Si oui : | Organisme public, parapublic, gouvernemental ou municipalité?  Établissement du secteur de la santé et des services sociaux?  Établissement du secteur de l’enseignement supérieur et de la recherche? |
| Votre organisation est-elle | autres? | Précisez : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTION DU PARTENAIRE DE MILIEU PRATIQUE**: | | | |
| Type de ressources | 1re année | 2e année | 3e année |
| Financière |  |  |  |
| Matérielle |  |  |  |
| Humaine |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

|  |
| --- |
| Décrivez brièvement, en tant que partenaire de milieu pratique, comment vous entendez contribuer au bon déroulement du projet de recherche : |
| Décrivez brièvement, en tant que partenaire de milieu pratique, comment vous pourrez bénéficier des résultats des travaux de recherche : |

**Par la présente, le signataire atteste de la contribution aux travaux de recherche qui seront réalisés dans le cadre du projet mentionné ci-dessus.**

**Nom, prénom du gestionnaire autorisé Signature Date**

(en caractère d’imprimerie)

1. *Le partenaire de milieu pratique se définit comme une organisation active et légalement constituée œuvrant au Québec. Il peut s’agir d’un ministère, d’un organisme public, d’une municipalité, d’une entreprise, d’une coopérative ou d’un organisme sans but lucratif, intéressé par les résultats du projet de recherche et susceptible de les mettre en application.* [↑](#footnote-ref-1)