|  |  |
| --- | --- |
| **Concours**  **LeadAction-Onco**  **Competition** | **FORMULAIRE DEMANDE COMPLÈTE**  **FULL APPLICATION FORM**  Date limite de dépôt : **4 février 2019, 16 h 30**  Deadline for submission**: February 4, 2019, 4:30 p.m.** |

**INSTRUCTIONS:**

Le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

* Police de caractères de type Arial, taille 10 pt, Times New Roman, taille 12 pt, ou Calibri taille 11, intervalle simple

Le document doit être soumis au FRQS à Manon Pelletier [manon.pelletier@frq.gouv.qc.ca](mailto:manon.pelletier@frq.gouv.qc.ca)

This document should be easily readable and respect the following rules :

* Font : Arial, 10 pt, Times New Roman, 12 pt, or Calibri 11 pt, single-spacing

This document must be submitted to FRQS to Manon Pelletier [manon.pelletier@frq.gouv.qc.ca](mailto:manon.pelletier@frq.gouv.qc.ca)

**DOCUMENTS EXIGÉS/REQUIRED DOCUMENTS  (Voir le Guide d’Appel /See the Competition Guide):**

* Formulaire de demande complète
* Diagramme de Gantt format PDF (utilisez le formulaire Excel)
* CV commun canadien version FRQS du chercheur principal ou de la chercheuse principale (dernière mise à jour entre juin 2016 et la date limite du Concours)
* Contributions détaillées du chercheur principal ou chercheuse principale (dernière mise à jour entre juin 2016 et la date limite du Concours)
* CV commun canadien version FRQS (Québec) ou IRSC (à l’extérieur du Québec) de tous les cochercheurs (dernière mise à jour entre juin 2016 et la date limite du Concours)
* Contributions détaillées de tous les cochercheurs (dernière mise à jour entre juin 2016 et la date limite du Concours)
* Lettre d’appui de la direction de l’institution ou du département universitaire où s’effectuera la recherche (pour le (ou les) chercheur (s) principal (aux) et le (ou les) cochercheurs)
* Lettres d’appui des collaborateurs ou des collaboratrices, ou des partenaires, s’il y a lieu
* Clinicien ou clinicienne : une lettre de la direction du département clinique ou du doyen ou de la doyenne de la faculté précisant combien d'heures seront dégagées de ses obligations cliniques pour réaliser le projet de recherche (seulement pour les personnes qui ne sont pas titulaire d’une bourse de carrière du FRQS)
* Soumission présentant les coûts associés aux services provenant des plateformes de découverte de médicaments ou pour tous autres types de services requis pour le projet
* Full application form
* Gantt chart in PDF format (use the Excel template)
* Canadian Common CV for FRQS of the Principal Investigator (last update between June 2016 and the Competition deadline)
* Detailed contributions for the Principal Investigator (last update between June 2016 and the Competition deadline)
* Canadian Common CV for FRQS (Québec) or CIHR (outside Québec) of the co-Investigator(s) (last update between June 2016 and the Competition deadline)
* Detailed contributions the co-Investigator(s) (last update between June 2016 and the Competition deadline)
* Letter of support from the administrators of the institution or university department in which the research will be carried out (for all Principal Investigators and all co-investigator(s))
* Letter of support from a collaborator or a partner, if applicable
* Clinician: a letter from the director of the clinical department or the dean of the faculty specifying the number of hours for which the applicant will be released from his/her clinical obligations to carry out the research project (only for clinicians who are not recipients of an FRQS career award)
* A quote presenting the costs associated with the services to be provided by targeted drug discovery core facilities or for any other type of service required for the project

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du projet (EN FRANÇAIS ET EN ANGLAIS) /**  **Project title (IN BOTH FRENCH AND ENGLISH)** | | | | | | | |
| **Titre en français ici /**  **Title in English here** | | | | No dossier / File number :  *Espace réservé pour usage interne /*  *For internal use only)* | | | |
|  | |  | | |  |  | |
| **Domaine thérapeutique ciblé (Sélectionnez si applicable) et indication (à préciser; ex : leucémie, cancer du sein, autres) / Targeted therapeutic area (Check the therapeutic area that applies) and indication (provide additional details; ex : leukemia, breast cancer, others)** | | | | | | | |
|  | Oncologie / Oncology | |  | | | | |
|  | Immuno-oncologie / Immuno-oncology | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | |
| **Approche développée (Sélectionnez si applicable) (Veuillez ajouter des détails additionnels) / Approach under development (Check the approach that applies) (Provide additional details)** | | | | | | | |
|  | Petites molécules / Small molecules |  | | | | | |
|  | Biothérapie / biotherapy |  | | | | | |
|  | Autre / Other |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Mots clés / Keywords** *(Maximum 6)* | | | | | | |
| Écrire jusqu’à 6 mots clés décrivant le projet / Provide up to 6 keywords describing the project. | | | | | | |

|  |
| --- |
| **SECTION A – Identification des chercheurs / Identification of the Investigators** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Chercheur principal / Principal Investigator** | | | |
| Nom /  Last name: | Prénom / First name: | | NIP FRQ/ FRQ PIN  *(si applicable / if applicable)* |
| Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 :  oui / yes | | | |
| **Coordonnées / Contact information** | | | |
| Établissement, centre, institut de recherche ou département d’affiliation  Institution, research centre, institute, or department affiliation | |  | |
| Affiliation universitaire / University affiliation | |  | |
| Adresse / Address | |  | |
| Ville / City, Province | |  | |
| Code Postal / Postal code | |  | |
| Téléphone / Phone | |  | |
| Courriel / E-mail | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification des cochercheurs (si applicable) /**  **Identification of the Co-Investigators (if applicable) \* *(Maximum 3)*** | | | |
|  | | | |
| **Cochercheur #1 / Co-Investigator #1** | | | |
| Nom / Last name: | Prénom / First name: | | NIP FRQ/ FRQ PIN |
| Établissement, centre, institut de recherche ou département d’affiliation  Institution, research centre, institute, or department affiliation | |  | |
| Affiliation universitaire / University affiliation | |  | |
| Courriel /E-mail | |  | |
| Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 :  oui / yes | | | |
| **Cochercheur #2 / Co-Investigator #2** | | | |
| Nom / Last name: | Prénom / First name: | | NIP FRQ/ FRQ PIN |
| Établissement, centre, institut de recherche ou département d’affiliation  Institution, research centre, institute, or department affiliation | |  | |
| Affiliation universitaire / University affiliation | |  | |
| Courriel /E-mail | |  | |
| Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 :  oui / yes | | | |
| **Cochercheur #3 / Co-Investigator #3** | | | |
| Nom / Last name: | Prénom / First name: | | NIP FRQ/ FRQ PIN |
| Établissement, centre, institut de recherche ou département d’affiliation  Institution, research centre, institute, or department affiliation | |  | |
| Affiliation universitaire / University affiliation | |  | |
| Courriel /E-mail | |  | |
| Junior 1 ou 2 /Junior 1 or 2 :  oui / yes | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification des collaborateurs (si applicable) /**  **Identification of the collaborators (if applicable) *(Maximum 4)*** | | | | |
|  | | | | |
| **Nom, prénom**  **Last name, first name** | **NIP FRQ**  **FRQ PIN**  ***(si applicable /***  ***if applicable)*** | **Établissement Institution** | **Affiliation universitaire**  **University affiliation** | **Courriel / E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SECTION B – Projet / Project** |

|  |
| --- |
| **Éthique / Ethics** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indiquez si votre projet implique / Indicate if your project involves:**  **(Se référer aux règles du programme pour plus de détails/ Refer to the Program Rules for more details)** | |
|  |  |
| **Cochez un ou plusieurs choix /**  **Select one or multiple choices** | |  | | --- | | La participation d'êtres humains /Participation of human beings | | L'utilisation de matériel biologique humain (des parties, produits, tissus, cellules, matériel génétique issus du corps humain, d'une personne vivante ou décédée) / The use of human biological materials (parts, products, tissue, cells, genetic materials, derived from a living or dead individual) | | Des activités de procréation assistée ou l’utilisation d’embryons qui en sont issus, au sens de la Loi sur les activités de clinique et de recherche en matière de procréation assistée (RLRQ c. A-5.01) / Assisted procreation activities or the use of human embryos derived therefrom, within the meaning of the Act respecting clinical and research activities relating to assisted procreation (CQLR c. A-5.01) | | L’utilisation de données administratives, scientifiques ou descriptives provenant d’êtres humains / The use of administrative, scientific or descriptive data from human participants | | Des expériences sur des animaux ou encore des parties, des produits ou des tissus provenant d'animaux / Use of experimental animals, or animal parts, products or tissue | | Un risque faible d’avoir des impacts non désirables sur l’environnement (le niveau de risque n’outrepasse pas le risque associé aux activités humaines habituelles dans le contexte où la recherche est menée) / Low risk of having undesirable impacts on the environment (level of risk is no greater then the risk associated with everyday life human activities in the context of the research being conducted) | | Un risque modéré d’avoir des impacts non désirables sur l’environnement (le niveau de risque peut nécessiter le déploiement de mesures d’atténuation) / Moderate risk of having undesirable impacts on the environment (level of risk may require deployment of mitigation measures) | | Un risque élevé d’avoir des impacts non désirables sur l’environnement (le niveau de risque peut engendrer des effets sérieux sur l’environnement et requiert le déploiement de mesures d’atténuation) / High risk of having undesirable impacts on the environment (the level of risk may cause serious effects on the environment and requires the deployment of mitigation measures) | | Aucune de ces réponses / None of these apply | |

|  |
| --- |
| **Résumé exécutif du projet / Project Executive Summary *(Maximum 1 page)*** |
| Veuillez présenter un résumé du projet proposé en faisant ressortir sa valeur ajoutée par rapport à la compétition. Veuillez fournir une vue d’ensemble de l’approche technique du projet en mettant l’accent sur ses potentiels résultats et impacts. Pourquoi cette technologie aurait de plus fortes chances d’avoir un impact sur le déroulement de la pathologie que des projets compétiteurs ?  Provide a summary of the proposed project, highlighting its added value in light of the competition. Provide an overview of the technical approach of the project with an emphasis on its potential outcomes and impact. Why would the technology have a higher likelihood of impacting the course of disease than competitor projects? |

|  |
| --- |
| **Bref résumé du projet destiné au grand public (EN FRANÇAIS ET EN ANGLAIS) / Brief Project Summary for lay audience and press release** **(IN BOTH ENGLISH AND FRENCH) *(Maximum ½ page pour chaque version /for each version)*** |
| Résumez le projet en des termes aussi peu techniques que possible et en évitant les abréviations. Soulignez les retombées du projet pour les populations concernées.  Summarize the project in language accessible to a lay audience and avoid abbreviations. Highlight the project outcomes for the concerned population.  Version française ici  English version here |

|  |
| --- |
| **SECTION C – Positionnement du projet et excellence scientifique /**  **Project Positioning and Scientific Excellence**  ***(Maximum 7 pages pour la section C au complet, incluant tableaux, figures -références en annexe* /**  ***Maximum 7 pages for complete section C, including tables, figures - references in appendix)*** |

|  |
| --- |
| **Contexte scientifique et résultats préliminaires / Scientific Background and preliminary results** |
| Veuillez présenter vos travaux antérieurs effectués sur la cible d’intérêt ou sur le sujet du projet (ex. : structure, distribution cellulaire/tissulaire, modulateurs connus, etc.) par objectifs scientifiques et livrables obtenus.  Please provide an update of the work you previously performed on the target or subject of the project (ex.: structure, cell/tissue distribution, any known modulators, etc.) by scientific aims reached and deliverables obtained. |
| **Description du projet pour les 2 prochaines années / Project description for the next 2 years** |
| Décrivez le projet en faisant ressortir les objectifs spécifiques, les hypothèses, le plan de développement et les résultats attendus.  Veuillez fournir une description de l’indication ciblée. Y a-t-il un lien direct connu entre le mécanisme d’action de la cible et l’indication visée ? Plus précisément, quel segment de la pathologie est pertinent pour l’indication visée? S’il y a plusieurs indications, laquelle pourrait être la première à être exploitée et pourquoi ?  Respectez l’organisation suivante : 1‑ Description du besoin clinique non comblé, 2- Objectifs et hypothèses du projet, incluant la description du caractère innovant, 3- Plan de développement et méthodologie, 4- Résultats et retombées attendus.  Describe the project by highlighting the specific objectives, hypotheses, development plan, and expected results.  Please provide a description of the targeted indication. Is there a known direct link between the target function and the targeted indication? More precisely, which segment of the pathology does the targeted indication specifically relate to? If there are multiple indications, which indication represents the first-to-market indication, and why?  Please structure the proposal as follows: 1‑ Description of the clinical unmeet need, 2- Project objectives and hypotheses, including project innovativeness, 3- Development plan and methodology, 4- Expected results and outcomes. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Étape initiale du projet à financer (Sélectionnez si applicable) / Initial stage of the project to be funded (Check the stage that applies)** | |
|  | Identification de hits / Hit identification |
|  | Transition de hits à têtes de série / Hit-to-lead |
|  | Optimisation de têtes de série / Lead optimization |
|  | Études pré-cliniques / Pre-clinical studies |

|  |
| --- |
| **SECTION D – Faisabilité scientifique et technique / Scientific and Technical Feasibility *(Maximum 1 page)*** |
| Veuillez décrire les principaux risques de développement inhérents au projet et un plan de mitigation de ces risques. Quelles barrières devront être franchies pour mener l’innovation au marché ?  Describe the main development risks related to the project and a risk mitigation plan.  What barriers need to be overcome to bring the innovation to market? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plateformes technologiques ou expertises à être employées dans le projet (Sélectionner si applicable) / Core facilities or expertise to be used for the project (Check the approach if applicable)** | | | **Institutions**  **(à préciser / provide additional details)** |
|  | **Informatique, protéomique et génomique fonctionnelle** (bioinformatique, génomique, protéomique, technologie CRISPR, métabolomique) / **Informatics, proteomics and functional genomics** (bioinformatics, genomics, proteomics, CRISPR technology, metabolomics) | |  |
|  | **Chimie médicinale** (développement d’essais, génomique, criblage à haut débit, biochimie et enzymologie) / **Medicinal chemistry** (assay development, high-throughput screening, genomics, biochemistry and enzymology) | |  |
|  | **Pharmacologie cellulaire et moléculaire** (activités de découverte de médicaments *in vitro*, modèles pathologiques cellulaires, mécanisme d’action du médicament) / **Cellular and molecular pharmacology** (*in vitro* drug activity, cellular disease models, drug mechanism of action) | |  |
|  | **Préclinique et développement** (pharmaco-cinétique, pharmacologie *in vivo*, toxicité et innocuité pharmacologique, cohortes de patients-tissus) / **Preclinical and development** (pharmaco-kinetics, *in vivo* pharmacology, toxicity/safety pharmacology, patient tissue cohorts) | |  |
|  | Intelligence artificielle et gestion de données massives / Artifical intelligence and big data | |  |
|  | Autre(s)\* / Other(s)\* |  |  |
| ***\*Vous pouvez ajouter une ligne pour chaque plateforme additionnelle / Simply add lines for additional core facilities*** | | | |

|  |
| --- |
| **Diagramme de Gantt / Gantt Chart** |
| Veuillez présenter un diagramme de Gantt incluant les objectifs à atteindre, les jalons (avec points de décision *go/no go*) et livrables sur une période de 2 ans. Veuillez utiliser le gabarit Excel disponible dans la boîte à outils du site web du FRQS en cliquant sur le lien suivant: [Lien pour fichier Excel](http://www.frqs.gouv.qc.ca/bourses-et-subventions/consulter-les-programmes-remplir-une-demande/bourse/concours-leadaction-onco-2019-2020-awb8bkug1537296211435) et insérer la version complétée en PDF à la fin de votre formulaire de demande complète.  Please provide a Gantt chart with objectives, milestones (with go/no go decision points) and deliverables over 2 years. Please use the Excel template available in the toolbox of the FRQS website by clicking on the following link: [Link for Excel sheet](http://www.frqs.gouv.qc.ca/en/bourses-et-subventions/consulter-les-programmes-remplir-une-demande/bourse?id=xk5zuykq1539974743121) and insert the completed version in PDF at the end of your full application form. |

|  |
| --- |
| **SECTION E – Équipe de recherche / Research team** |
| **Rôle et contribution des membres de l’équipe / Role and contribution of team members**  ***(Maximum 1 page)*** |
| Veuillez présenter la complémentarité des membres de l’équipe et le rayonnement de leurs réalisations. Veuillez décrire la contribution de chaque membre de l’équipe dans le projet.  Please describe the complementarity between team members and the scope of their accomplishments. Describe the contribution of each team member in the project. |

|  |
| --- |
| **SECTION F – Potentiel commercial et opportunités /**  **Commercial Potential and Opportunities**  ***(Maximum 2 pages pour la section F au complet /***  ***Maximum 2 pages for complete section F)*** |
| **Évaluation du marché visé / Target market assessment** |
| Veuillez décrire le marché visé, sa croissance anticipée et la taille de la population ciblée par l’indication proposée (subdivisée par zone géographique, taux de rechute / récurrence, fréquence de prescription, etc.). Veuillez résumer les ventes réalisées sur le marché ciblé (marché total, niveau de vente des médicaments les plus vendus, etc.). Les données pourront être présentées sous forme de tableaux avec courte description. Quelle est la valeur ajoutée du projet ? Est-ce que le projet proposé représente une opportunité de marché niche ?  Please describe the targeted market, its anticipated growth and the size of the population targeted by the proposed indication (subdivided by geographic area, relapse/recurrence rates, prescription frequency, etc.). Summarize information about the market sales in the actual targeted market (i.e. total market, sales numbers of relevant top selling drugs…). Data can be presented in table form with short description.What is the project’s added value?Does the proposed project represent an orphan drug opportunity? |
| **Potentiel de collaborations avec l’industrie (si applicable) / Potential for industry collaborations (if applicable)** |
| Avez-vous déjà présenté votre projet à un partenaire industriel potentiel pour un co-développement/partenariat ? Si applicable, veuillez décrire les compagnies et résumer leurs intérêts.  Have you already presented your project to a potential industrial partner for a co-development/partnership? If applicable, please describe companies and summarize their interests. |

|  |
| --- |
| **SECTION G – Environnement compétitif et propriété intellectuelle /**  **Competitive Landscape and Intellectual Property**  ***(Maximum 2 pages pour la section G au complet /***  ***Maximum 2 pages for complete section G)*** |
| **Environnement compétitif / Competitive landscape** |
| Veuillez résumer les produits ou projets, actuels ou à venir, en compétition directe et indirecte avec votre projet (ex : compagnies/groupes académiques impliqués, mécanisme d’action, stade de développement) et comment votre projet se positionnera au regard de ces compétiteurs. Les résultats peuvent être présentés sous forme de tableau avec une courte description.  Summarize current and upcoming products or projects, in direct or indirect competition with your project (i.e. companies/academic groups involved, mechanism of action, stage of development) and how the current project will position itself compared to the most relevant competitors. Results can be presented in table format with a short description. |
| **Propriété intellectuelle / Intellectual property** |
| Si des résultats significatifs ont déjà été obtenus, pourriez-vous décrire la propriété intellectuelle associée ? Si applicable, veuillez présenter une liste de brevets ou demandes de brevet pertinents à vos travaux sur la cible, l’essai ou autres éléments requis pour votre projet (titre du brevet/demande de brevet, numéro du brevet/demande de brevet, date de l’obtention du brevet ou de la publication, date de dépôt de demande, inventeurs, brève description).  Veuillez fournir une description de la propriété intellectuelle qui pourra être générée au cours du projet (e.g. composés chimiques, anticorps, peptides, méthodes, etc.).  If you have previously generated significant results, please describe such background Intellectual Property. If applicable, please list the most relevant patents/patent applications related to the target/assay or other elements required for the project (patent/application title, patent/application no., date of grant or publication, filing date, inventors, brief description).  Please provide a description of the intellectual property to be generated during the project (ex. chemical compounds, antibodies, peptides, methods, etc.). |

|  |
| --- |
| **SECTION H - Budget** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET DÉTAILLÉ / DETAILED BUDGET** | | | | | |
|  | **Budget demandé pour année 1 / Requested Budget for Year 1** | | **Budget demandé pour année 2 / Requested Budget for Year 2** | |  |
|  | **Province du Québec / Province of Quebec** | **Hors Québec / Outside of the Province of Quebec** | **Province du Québec / Province of Quebec** | **Hors Québec / Outside of the Province of Quebec** | **TOTAL** |
| **Salaires et avantages sociaux** (Personnel de recherche, coordonnateurs, rémunération d’étudiants ou stagiaires postdoctoraux) / **Salaries and benefits** (research personnel, coordinators, students or postdoctoral fellows salaries or grants) |  |  |  |  |  |
| **Matériel de recherche** / **Research materials** |  |  |  |  |  |
| **Animaux de laboratoire et hébergement / Laboratory animals and animals facilities** |  |  |  |  |  |
| Services provenant des **plateformes de découverte de médicaments** ou autres services spécialisés externes (coûts liés au temps machine et temps humain) / Services from **drug discovery facilities** or other services related to the use of external specialized services (machine-time costs and human-time costs) |  |  |  |  |  |
| **Déplacements** (travail sur le terrain, collaborations/consultations) (jusqu’à 1 500$ par année / **Travel** (field work, collaborations/consultations) (up to 1% of the total budget) |  |  |  |  |  |
| **Acquisition de matériel biologique** tel quebiobanques (jusqu’à 2% du budget total). Voir règles des dépenses admissibles  **Acquisition of biological material as** biobanks(up to 2% of the total budget). Please refer to the guidelines eligible expenses |  |  |  |  |  |
| **Propriété intellectuelle** / **Intellectual property** |  |  |  |  |  |
| **Coût totaux estimés - Maximum 300 000 $ / année**  **Estimated Total Costs - Maximum $300,000/year** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CO-FINANCEMENT (s’il y a lieu) / CO-FUNDING (if applicable)** | | |
| Ajoutez toute source additionnelle de financement directement relié au projet. Le montant maximal de 600 K $ par projet ne variera pas en fonction du co-financement / List any additional funding directly related to the project. The maximum of $ 600 K per project will not change because of co-funding. | | |
| **Provenance du co-financement / Source of co-funding\*** | **Amount ($)** | **Année/Year** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***\* Vous pouvez ajouter une ligne pour chaque co-financement additionnel / Simply add lines for additional co-funding***

|  |
| --- |
| **Justification des sommes demandées / Justification of requested amounts (*Maximum 2 pages)*** |
| Présentez et justifiez brièvement les éléments majeurs de votre budget en indiquant comment les fonds ou ressources demandés seront utilisés. Précisez les montants qui seront transférés hors du Québec (si applicable). Si vous avez du co-financement, expliquez à quelles activités il sera alloué.  Describe and briefly explain the major items in your budget, indicating how the funding or resources requested will be used by the researchers. Should any funding be transferred outside Quebec, please describe it. If you have co-funding, describe the research activities where it will be allocated. |

|  |
| --- |
| **SECTION I – Consentement (s) et Signature (s)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Je, soussigné, chercheur principal, déclare et atteste que tous les renseignements contenus dans la demande complète sont exacts et complets.  Les cochercheurs identifiés dans la demande comme prenant part au projet de recherche m’ont confirmé leur volonté de participer au projet de recherche et j’ai obtenu leur autorisation afin de fournir tous renseignements personnels et confidentiels les concernant.  J’autorise le FRQS, IRICoR et la Direction générale de l’Oncopole à conserver et à utiliser tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans la demande de financement conformément aux modalités décrites dans le document intitulé Protection des renseignements personnels et scientifiques (en Annexe du guide d’appel) et sous la condition que les personnes ayant accès à ces renseignements en respectent le caractère confidentiel.  J’ai lu et je m'engage à respecter les obligations décrites dans le guide du programme des Centres d’Excellence en commercialisation et en recherche régissant les opérations d’IRICoR, aux ***Règles générales communes***des Fonds de recherche du Québec (FRQ) et à la politique de ***Libre accès aux résultats de recherche publiés****,* telles qu’elles sont mises à jour périodiquement, et à respecter l'ensemble des conditions décrites dans le ***Guide d’appel du Concours*** pour lequel je fais une demande de financement et toute autre condition imposée dans la lettre d’octroi et au moment des versements.  J’ai lu et je m'engage à respecter les normes d'éthique et d'intégrité définies, notamment, dans le document ***Standards d'éthique de la recherche en santé humaine et d'intégrité scientifique*** du FRQS, tel qu’il est mis à jour périodiquement, et les obligations en découlant, ainsi qu’à souscrire aux pratiques exemplaires propres à mon domaine de recherche.  J’ai lu et je m'engage à respecter les dispositions de la ***Politique sur la conduite responsable en recherche*** des FRQ, telle qu’elle est mise à jour périodiquement, de même que celles de la politique institutionnelle en matière de conduite responsable en recherche applicable à mes activités de recherche. En cas de manquement avéré à la conduite responsable en recherche visant mes activités de recherche, j'accepte que le rapport d'examen de la plainte (incluant les renseignements personnels me concernant) soit communiqué aux FRQ afin qu’ils puissent prendre des mesures appropriées. Ces mesures peuvent inclure des sanctions relatives au financement des FRQ ou à mon admissibilité à recevoir un tel financement. Si une intervention urgente était nécessaire pour prévenir ou cesser un dommage, l'établissement pourrait également communiquer toute information pertinente aux FRQ sans attendre l’issue du processus d’examen de la plainte.  Je ne suis pas présentement non admissible à recevoir du financement d’une agence publique de financement de la recherche au Canada ou à l'étranger, en raison d'un manquement avéré à la conduite responsable en recherche.  Je m'engage à aviser immédiatement le Fonds auquel je transmets la présente demande si je deviens non admissible à faire une demande de financement ou à détenir des fonds d'une agence publique de financement de la recherche au Canada ou à l'étranger, en raison d'un manquement avéré à la conduite responsable en recherche. Le maintien d’un éventuel octroi des FRQ pourra alors faire l'objet d'un examen par le comité en conduite responsable en recherche des FRQ.  Je comprends que le non-respect de l’un ou l’autre de ces engagements peut entrainer le retrait d’une demande en cours d’évaluation, ou encore la suspension, le retrait, la cessation ou même le remboursement d’un octroi ou l’imposition de toute autre sanction administrative liée aux privilèges que peuvent accorder les FRQ.  \*\*\*  I, the undersigned, Principal Investigator, states and certifies that all information provided in this full application form is complete and accurate to the best of my knowledge.  The co-investigators listed in this full application form have confirmed their commitment to the research project and authorized me to provide their personal and confidential information.  I authorize the FRQS, IRICoR and the Oncopole Executive Management Team to keep and use all personal and scientific information provided in this application for funding according to the terms and conditions of the document entitled “Protection of personal and scientific information” (annexed to the Competition guide) and under the condition that individuals who have access to this information undertake to respect its confidentiality.  I have read and agree to comply with the obligations set out in the Centres of Excellence in Commercialization and Research’s Program Guide, IRICoR’s reference document, in the Fonds de recherche du Québec’s (FRQ’s) ***Common General Rules*** and FRQS’ ***Politique de libre accès aux résultats de recherche publiés***, as they are updated periodically, and meet the terms set out in the **rules of the funding Program** to which I am applying, as well as all other terms set out in the grant letter and at the time the payments are made.  I have read and shall comply with the standards of ethics and integrity of the FRQ, including those set out in the ***Standards du FRQS sur l’éthique et de la recherche en santé humaine et l’intégrité scientifique***, as they are periodically updated, and the ensuing obligations and subscribe to the best practices in my area of research.  I have read and shall comply with the provisions of the ***Policy for the Responsible Conduct of Research*** of the FRQ, as it is periodically updated, as well as those set out in institutional policies with regard to the responsible conduct of research, as they apply to my research activities. In the event of a substantiated case of breach of responsible conduct of research in connection with my research activities, I agree that the final report following the complaint’s review, including my personal information, shall be transmitted to the FRQ so that the agencies may take appropriate measures. These measures may include sanctions related to the FRQ funding, as well as sanctions pertaining to my eligibility to receive FRQ funding. Should urgent intervention be required to prevent or end damages, the institution may communicate all relevant information to the FRQ without awaiting the outcome of the consideration of the complaint.  I am not currently ineligible to receive funding from a Canadian or international research funding agency as the result of a substantiated case of breach.  I shall advise the FRQS should I become ineligible to apply for funding or receive funding from a Canadian or international research funding agency as the result of a substantiated case of breach. The continuation of any FRQ funding may then be considered by the FRQ’s Responsible Conduct of Research Committee.  I understand that failure to comply with any of these commitments may lead to the withdrawal of my application from the review process, or to the suspension, withdrawal, termination or even reimbursement of funding, or any other type of administrative penalty related to the privileges granted by the FRQ. | |
| **Date :**    jj-mois-AAAA / dd-mm-YYYY | **Signature chercheur principal / Principal Investigator:**    (Nom en lettres d’imprimerie / Print Name) |

**N.B. seules les signatures manuscrites ou électroniques (certifiées) seront acceptées. Les signatures simplement écrites au clavier d’un ordinateur seront refusées.**

**N.B. only a handwritten or electronic signature (certified) will be accepted. Signatures simply written on the keyboard of a computer will be refused.**