FORMULAIRE DE PRÉDEMANDE

Appel à propositions

Projets de recherche exploitant les échantillons

biologiques des Banques NuAge

La date limite pour le dépôt de la demande complète est le 26 avril à 16h (EST).

Veuillez prendre connaissance des [règles de cet appel](https://nuage.recherche.usherbrooke.ca/appel-a-propositions/) afin de vérifier les conditions d’admissibilité et de remplir adéquatement le formulaire.

Assurez-vous de compléter toutes les sections de ce formulaire. Toute demande incomplète sera jugée inadmissible.

Le formulaire de demande, incluant les CV abrégés des membres de l'équipe de recherche, le budget et un échéancier, doivent être transmis en un seul document PDF à NuAge-cdrv@usherbrooke.ca.

Les résultats de ce concours seront annoncés dans la semaine du 17 juin 2024.

Pour toutes questions concernant les Banques NuAge, veuillez communiquer avec Esther Fafard, coordonnatrice des Banques NuAge.

**Chercheur demandeur ou la chercheuse demandeuse**

Le chercheur demandeur ou la chercheuse demandeuse est responsable de la direction scientifique et de la réalisation du projet, de la programmation ou de l'infrastructure de recherche, ainsi que des aspects administratifs et financiers liés à la subvention, incluant la correspondance avec les Banques NuAge et ses partenaires.

Nom, prénom, adresse et courriel :

**Établissement gestionnaire**

L'établissement gestionnaire est l'établissement employeur du chercheur demandeur ou de la chercheuse demandeuse. Pour ce concours, l'établissement employeur et gestionnaire doit être un [établissement reconnu par les Fonds de recherche du Québec (FRQ)](https://frqnet.frq.gouv.qc.ca/Documents/Etab_Reconnus_FRQ.pdf) pour gérer du financement.

Établissement employeur et gestionnaire, affiliation universitaire principale et département :

**Préadmissibilité du chercheur demandeur ou de la chercheuse demandeuse**

[ ]  J'atteste que, en tant que chercheur demandeur ou chercheuse demandeuse, je suis admissible au statut 1 de chercheur ou chercheuse universitaire tel que décrit dans les [règles générales communes](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2023/09/rgc_2023_vf-02.pdf) des FRQ.

[ ]  J'atteste que je suis un chercheur ou une chercheuse membre actif du Réseau Québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV).

Regroupement thématique : [ ]  Cognition

 [ ]  Incontinence

 [ ]  Interaction et soutien social

 [ ]  Nutrition

 [ ]  Réadaptation et gérontechnologies

[ ]  Santé mentale

 [ ]  Soins et services de santé

[ ]  Je comprends que tous les chercheurs ou chercheuses de statut 1 de l’équipe doivent me soumettre un CV abrégé de 2 pages et que j’aurai à déposer ces derniers en un seul PDF dans la section « CVs des chercheurs ou chercheurs de statut 1 » du présent formulaire.

[ ]  J’atteste avoir bien pris connaissance des règles de cet appel ainsi que des autres documents à inclure dans le présent formulaire. Advenant que certains documents soient manquants après la transmission aux Banques NuAge, je comprends qu’il ne sera plus possible de les acheminer et que ma candidature sera alors jugée non admissible.

**Titre du projet**

Précisez le titre de votre demande de financement

**Mots clés**

Indiquez quatre (4) mots clés, du plus général au plus spécifique, qui décrivent votre projet de recherche.

**Cochercheurs ou cochercheuses**

Ajouter les cochercheurs et les cochercheuses dont le statut en recherche est admissible selon les règles du programme. La description des statuts est présentée dans les [règles générales communes](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2023/09/rgc_2023_vf-02.pdf) des FRQ. Il s'agit des personnes dont le CV est pris en compte au moment de l'évaluation de la demande.

**Cochercheur ou cochercheuse 1**

Nom, prénom, adresse et courriel :

**Établissement gestionnaire**

Établissement employeur et gestionnaire, affiliation universitaire principale et département :

**Préadmissibilité**

[ ]  J'atteste que je suis admissible au statut 1 de chercheur ou chercheuse universitaire tel que décrit dans les règles générales communes des FRQ.

[ ]  J'atteste que je suis un chercheur ou une chercheuse membre actif du RQRV, ou que je le serai à la date limite du dépôt de la demande, le **26 avril 2024**.

Regroupement thématique : [ ]  Cognition

 [ ]  Incontinence

 [ ]  Interaction et soutien social

 [ ]  Nutrition

 [ ]  Réadaptation et gérontechnologies

[ ]  Santé mentale

 [ ]  Soins et services de santé

**Cochercheur ou cochercheuse 2**

Nom, prénom, adresse et courriel :

**Établissement gestionnaire**

Établissement employeur et gestionnaire, affiliation universitaire principale et département :

**Préadmissibilité**

[ ]  J'atteste que je suis admissible au statut 1 de chercheur ou chercheuse universitaire tel que décrit dans les règles générales communes FRQ.

[ ]  J'atteste que je suis un chercheur ou une chercheuse membre actif du RQRV, ou que je le serai à la date limite du dépôt de la demande, le **26 avril 2024**.

Regroupement thématique : [ ]  Cognition

 [ ]  Incontinence

 [ ]  Interaction et soutien social

 [ ]  Nutrition

 [ ]  Réadaptation et gérontechnologies

[ ]  Santé mentale

 [ ]  Soins et services de santé

**Cochercheur ou cochercheuse 3**

Nom, prénom, adresse et courriel :

**Établissement gestionnaire**

Établissement employeur et gestionnaire, affiliation universitaire principale et département :

**Préadmissibilité**

[ ]  J'atteste que je suis admissible au statut 1 de chercheur ou chercheuse universitaire tel que décrit dans les règles générales communes des FRQ.

[ ]  J'atteste que je suis un chercheur ou une chercheuse membre actif du RQRV, ou que je le serai à la date limite du dépôt de la demande, le **26 avril 2024**.

Regroupement thématique : [ ]  Cognition

 [ ]  Incontinence

 [ ]  Interaction et soutien social

 [ ]  Nutrition

 [ ]  Réadaptation et gérontechnologies

[ ]  Santé mentale

 [ ]  Soins et services de santé

**Cochercheur ou cochercheuse 4**

Nom, prénom, adresse et courriel :

**Établissement gestionnaire**

Établissement employeur et gestionnaire, affiliation universitaire principale et département :

**Préadmissibilité**

[ ]  J'atteste que je suis admissible au statut 1 de chercheur ou chercheuse universitaire tel que décrit dans les règles générales communes des FRQ.

[ ]  J'atteste que je suis un chercheur ou une chercheuse membre actif du RQRV, ou que je le serai à la date limite du dépôt de la demande, le **26 avril 2024**.

Regroupement thématique : [ ]  Cognition

 [ ]  Incontinence

 [ ]  Interaction et soutien social

 [ ]  Nutrition

 [ ]  Réadaptation et gérontechnologies

[ ]  Santé mentale

 [ ]  Soins et services de santé

**Collaborateurs et collaboratrices, professionnels et professionnelles de recherche, étudiants ou étudiantes, stagiaires**

Lister les personnes (nom, prénom, affiliations, adresse courriel) qui apporteront une expertise spécifique à la réalisation du projet de recherche, et les personnes qui manipuleront les données ou les échantillons biologiques provenant des Banques NuAge. Ces personnes n’ont pas à fournir de CV et ne peuvent pas se voir déléguer la gestion d’une partie des fonds.

**Titre du projet**

Précisez le titre de votre demande de financement.

**Mots clés**

Indiquez quatre (4) mots clés, du plus général au plus spécifique, qui décrivent votre projet de recherche.

**Résumé scientifique**

Décrivez votre projet en respectant l’organisation suivante :

1. Problématique

2. Objectifs

3. Méthodologie

4. Retombées attendues

Une (1) page maximum est permise.

**Description du projet de recherche**

Consultez les [critères d’évaluation](https://nuage.recherche.usherbrooke.ca/wp-content/uploads/2024/01/Annexe-4.pdf) de cet appel afin de décrire clairement et adéquatement le projet de recherche en mettant de l’avant son caractère novateur. Décrivez le projet en respectant l’ordre suivant :

1. La problématique de recherche

2. Les hypothèses et objectifs de recherche

3. Description du projet et méthodologie utilisée

4. Résultats escomptés et retombées attendues.

Cinq (5) pages maximum sont permises.

**Références bibliographiques**

Indiquez clairement, en évitant les abréviations, les références les plus pertinentes en se rapportant au projet de recherche.

Trois (3) pages maximum sont permises.

**Budget**

Joindre un budget ventilé, clair et complet. Consultez les [règles de cet appel](https://nuage.recherche.usherbrooke.ca/appel-a-propositions/) lors de la préparation du budget pour connaitre les dépenses admissibles et à inclure. Indiquez les sources de financement additionnel s’il y a lieu.

Une (1) page maximum est permise, et ajouter le ou les devis d’analyse des biomarqueurs par les laboratoires experts identifiés.

**Échéancier**

Joindre un échéancier clair et bien justifié démontrant que le projet pourra être réalisé en 24 mois, une fois que les échantillons biologiques seront livrés au laboratoire expert.

Une (1) page maximum est permise.

**Évaluation scientifique précédente**

[ ]  Oui – Joindre le rapport d’évaluation scientifique dans la section « Autres documents » du présent formulaire.

[ ]  Non – En cours d’évaluation ou demande d’approbation à venir.

**Approbation éthique**

Une demande d’approbation éthique d’un comité d’éthique de la recherche pour votre projet est non requise au moment de la demande, mais elle est nécessaire avant le transfert de données ou d’échantillons biologiques au chercheur demandeur ou à la chercheuse demandeuse.

[ ]  Oui – Joindre l’approbation du comité éthique dans la section « Autres documents » du présent formulaire.

[ ]  Non – En cours d’évaluation ou demande d’approbation à venir.

**Sécurité des données et des échantillons**

[ ]  J’atteste que les données et les échantillons pourront être conservés de façon sécuritaire avec un accès restreint aux personnes autorisées dans le projet.

Préciser la méthode sécurisée prévue pour conserver et utiliser les données et les échantillons qui seront transmis par les Banques NuAge pour le projet de recherche.

Une (1) page maximum est permise.

**CVs abrégés des chercheurs et chercheuses de statut 1**

Deux (2) pages maximum par CV sont permises.

**Autres documents**

**Engagement du chercheur ou de la chercheuse**

[ ]  Je déclare et j’atteste ce qui suit :

1. Tous les **renseignements** contenus dans la demande de financement et tous les renseignements de que je fournirai par la suite en lien avec ce formulaire ou un éventuel octroi (documents ou précisions demandés par

NuAge ou ses partenaires, rapports, etc.) sont et seront **exacts et complets**. Je signalerai sans délai tout changement à un renseignement déjà soumis.

2. J'ai lu et je m'engage à respecter les obligations décrites aux [Règles générales communes](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2023/09/rgc_2023_vf-02.pdf) des FRQ et à la

[Politique de diffusion en libre accès des FRQ](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2022/06/politique-libre-acces-revisee_vf.pdf), telles qu'elles sont mises à jour périodiquement, et à respecter les [règles de l'appel à propositions des Banques NuAge](https://nuage.recherche.usherbrooke.ca/appel-a-propositions/) pour lequel je fais une demande de financement et toute autre condition imposée dans la lettre d'octroi et au moment des versements.

3. Je m'engage à fournir une approbation éthique active délivrée par le comité d'éthique de la recherche de mon institution d'attache si mon projet est financé. Je comprends que l'approbation éthique est nécessaire avant le transfert fonds, de données ou d'échantillons biologiques au chercheur demandeur ou à la chercheuse demandeuse.

4. J'ai lu et je m'engage à respecter les normes d'éthiques et d'intégrité définies, notamment, dans le document [Standards sur l'éthique de la recherche en santé humaine et l'intégrité scientifique](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2021/03/standards_frsq_ethique_recherche_humain_2009.pdf), tels 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.

5. J'ai lu et je m'engage à respecter les dispositions de la [Politique sur la conduite responsable en recherche](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2022/11/politique_crr_frq_2022_vf-1.pdf) 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 d'allégation de manquement à la conduite responsable en recherche, j'accepte que NuAge ou ses partenaires échangent des renseignements personnels et confidentiels à mon sujet avec l’établissement gestionnaire et les organisations suivantes, le cas échéant, au Canada ou à l’étranger : les partenaires financiers du programme concerné par l’allégation; tout autre établissement concerné par l’allégation; et tout organisme public de financement de la recherche concerné par l’allégation. Ces renseignements peuvent inclure : l’allégation, les documents au soutien de celle-ci, le rapport d’examen, etc.

6. 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**.

7. Je m'engage à aviser immédiatement les Banques NuAge, à qui je transmets la présente demande de financement, 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 pourra alors faire l'objet d'un examen par un comité en conduite responsable en recherche qui sera composé des membres du comité directeur de NuAge, des représentants des Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQS) et du RQRV.

8. Je comprends que le **non-respect de l’un ou l’autre de ces engagements** peut entrainer le retrait d’une demande de financement 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 Banques NuAge, le FRQS et le RQRV.

**Approbation du chercheur demandeur ou de la chercheuse demandeuse**

[ ]  J’ai vérifié et approuvé l’intégralité de ce formulaire.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du chercheur demandeur ou de la chercheuse demandeuse Date (JJ/MM/YYYY)