**ASRP/PRSA Signature Pages/Pages des Signatures**

***Grants/Subventions* 2020-2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Principal investigator/ Chercheur principale:** | Surname/Nom de famille       | Given name(s)/ Prénom(s)       |
| **Project title/Titre du projet:** |       |
| **Grant/Subvention:** | [ ]  Proof of Concept Grant/Subventions de preuve de concept  [ ]  New investigator Operating Grant/ Subvention de fonctionnement pour les nouveaux chercheurs |
| **Funding Priority/** **Priorités de financement:** | [ ]  Discovery/Découverte[ ]  Policy and health systems change/Changements dans les Politiques et les Régimes de santé[ ]  Evaluation of community programs/Évaluation des ProgrammesCommunautaires[ ]  Ethical and Legal Issues/ Questions éthiques et juridiques[ ]  Other/Autre |

**Applicant signatures / Signatures des co-requérants**

Please be advised that the signatures below indicate that the applicant(s) agree to abide by all the conditions governing grants as outlined in the current Application Guidelines, and all ethical and safety regulations governing the grant. / Notez qu’en apposant sa signature, le(s) requérant(s) accepte de se conformer à toutes les conditions générales stipulées dans les directives courantes concernant la demande et à toutes les règles d’éthique et de sécurité qui régissent la subvention de recherches, le cas échéant.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Principal investigatorDepartment/Chercheur principal Département      | Signature |
|       |       |  |
| Institution/ Établissement | Faculty | Date      |
|       |       |  |  |
|  |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(1)**/ Co-requérant **(1)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(2)**/ Co-requérant **(2)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(3)**/ Co-requérant **(3)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(4)**/ Co-requérant **(4)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(5)**/ Co-requérant **(5)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(6)**/ Co-requérant **(6)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(7)**/ Co-requérant **(7)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(8)**/ Co-requérant **(8)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(9)**/ Co-requérant **(9)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s)  | Co-applicant **(10)**/ Co-requérant **(10)** /Mentor Department/ Département      | Signature |
|       |       |
| Institution/ Établissement      | Faculty/ Faculté      | Date      |

**Institutional signatures / Signatures institutionnelles**

Please be advised that the signatures below indicate that the host institution agrees to abide by all the conditions governing grants as outlined in the current Application Guidelines, and all ethical and safety regulations governing the grant. / Notez qu’en apposant leurs signatures, l’établissement hôte accepte de se conformer à toutes les conditions générales stipulées dans les directives courantes concernant la demande et à toutes les règles d’éthique et de sécurité qui régissent la bourse de formation, le cas échéant.

|  |
| --- |
| **Host institution / Etablissement hôte:**       |
| **Signature of Director of Research on behalf of President of the Institution / Signature du directeur de la recherche au nom du président de l’établissement** |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s) | Signature | Date |
|       |       |  |  |
| **Signature of Head of Department / Signature du chef de département** |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/ Prénom(s) | Signature | Date |
|       |       |  |  |
| **Signature of Dean of Faculty or Director of Institution / Signature du doyen de la faculté ou directeur de l’institution** |
| Surname/Nom de famille | Given name(s)/Prénom(s) | Signature | Date |
|       |       |  |  |

**Ethical and Safety Considerations / Considérations d’ordre éthique et de sécurité**

All projects must be reviewed by the appropriate review committees prior to the commencement. If you are already in receipt of the required certificate(s), please upload a copy of the certificate(s) with this document. **Funds will not be released until ASC has received copies of all necessary ethical and safety certificates.** /

Tous les projets doivent être examinés par les comités d’évaluation compétent avant d’être mis en oeuvre. Si vous avez déjà reçu le(s) certificat(s) d’éthique et de sécurité requis, veuillez en télécharger une copie avec ce document. **Les fonds ne seront pas versés tant que la SAC n’aura pas reçu une copie de tous les certificats d’éthique et de sécurité nécessaires.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Animal Research/ Recherche animale:**  |  |
| In the case of animal experimentation, lab procedures must conform to the Guiding Principles for Animal Experimentation as enunciated by the Canadian Council on Animal Care. / En ce qui concerne les expérimentations animales, les applications de laboratoire doivent se dérouler selon les principes directeurs du Conseil canadien de protection des animaux. |
| [ ]  Statement included/ Déclaration jointe | [ ]  Statement to be sent/ Déclaration à suivre | [ ]  Not applicable/ Sans objet |
| **2) Human Research / Recherche humaine:**  |  |
| In the case of research involving humans, the proposed investigation must be reviewed in a manner which conforms to the guidelines as outlined in the Tri-Council Policy Statement, “Ethical Conduct for Research Involving Humans”.Projects that utilize discussions, sometimes audio or video-recorded, involving patients, care-givers, family members, and associated health professionals, may touch on issues that can be considered private or confidential. In these instances the applicant must provide a written assurance that agreement to obtain and use this information was given by the persons concerned. / Dans le cas de la recherche humaine, la recherche doit être faite d’une manière qui soit conforme aux lignes directrices de l‘Énoncé de politique des trois Conseils intitulé « Éthique de la recherche avec des êtres humains ».Il arrive que les projets qui contiennent des discussions, parfois sur enregistrement audio ou video, avec des patients, des soignants, des membres de la famille et des professionels de la santé associés, traitent de questions privées ou confidentielles. Le cas échéant, le requérant ou la requérante doit fournir une garantie écrite comme quoi les personnes concernées par cette information ont consenti à sa divulgation (voir les directives concernant la demande). |
| [ ]  Statement included/ Déclaration jointe | [ ]  Statement to be sent/ Déclaration à suivre | [ ]  Not applicable/ Sans objet |
| **3) Biological and Chemical Hazards / Risques biologiques et chimiques**  |
| Where biological and chemical hazards are involved, the proposed research must be reviewed in a manner which conforms to the guidelines as outlined in the Canadian Institutes of Health Research “Guidelines for the Handling of Recombinant DNA Molecules and Animal Viruses and Cells”. / Lorsque la recherche comporte des risques biologiques et chimiques, les procédures doivent respecter les normes énonées par les Instituts de recherche en santé du Canada dans la publication intitulé « Directives concernant la manipulation de molécules d’ADN produites par recombinaison et des cellules et virus animaux ». |
| [ ]  Statement included/ Déclaration jointe | [ ]  Statement to be sent/ Déclaration à suivre | [ ]  Not applicable/ Sans objet |

**If you have any questions in regards to this form and its completion for the 2020-2021 ASRP competition, please contact** **research@alzheimer.ca**

**Si vous avez des questions concernant ce formulaire et son remplissage pour le concours PRSA 2020-2021, veuillez contacter** **research@alzheimer.ca**