**DEMANDE APPUI FINANCIER (2024-2025)**

**Identification du/des demandeur.e.s**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  **Affiliation :**  **Courriel :**  **Téléphone :**  **Membre du CIÉRA** Oui \_\_ Non \_\_  **Antenne Montréal** Oui \_\_ Non \_\_  **Membre du GRIAAC** Oui \_\_ Non \_\_ | **Nom :**  **Affiliation :**  **Courriel :**  **Téléphone :**  **Membre du CIÉRA** Oui \_\_ Non \_\_  **Antenne Montréal** Oui \_\_ Non \_\_  **Membre du GRIAAC** Oui \_\_ Non \_\_ |
| **Autres collaborateurs et partenaires** | |

**Objet de la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de demande (se référer à la politique de financement** | |
| **Lieu(x)** : | **Date(s)**(jj/mm/aaaa) : |
| **Brève description (thème, objectif, déroulement, participants…) :** | |

|  |
| --- |
| **Quelles seront les retombées pour la recherche? Et pour les milieux autochtones?** |
| **En quoi cette activité favorise-t-elle la participation des étudiant.es autochtones, des partenaires autochtones, et/ou des étudiants des cycles supérieurs?** |

**Budget**

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant total demandé:** | **$** |
| **Budget global détaillé** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de dépôt du formulaire** (jj/mm/aaaa) : |  |
| **Date limite pour recevoir une réponse du GRIAAC/CIÉRA-MTL** (jj/mm/aaaa) : |  |