

APPLICATION FORM | FORMULAIRE DE DEMANDE

CCCRCG Travel Award - Winter 2019 Bourse de voyage du CCCRCG - Hiver 2019

Instructions

1. Complete the CCCRCG Travel Award application form.
2. Send all application materials **in a single PDF** to Nicolay Ferrari at nicolay.ferrari.chum@ssss.gouv.qc.ca. Applications must be received by **5 pm EST Friday December 7th, 2018**.

For questions about the Award, please contact:

Ellen McDonald or **Nicolay Ferrari**
emcdonal@mcmaster.ca nicolay.ferrari.chum@ssss.gouv.qc.ca

-
1. Remplir le formulaire d'application pour la Bourse de voyage du CCCRCG.
 2. Faire parvenir par courriel les documents en **un seul PDF** à Nicolay Ferrari au nicolay.ferrari.chum@ssss.gouv.qc.ca. La date limite pour soumettre les demandes est le **vendredi 7 décembre à 17h HNE**.

Pour des questions concernant cette bourse, communiquez avec :

Ellen McDonald ou **Nicolay Ferrari**
emcdonal@mcmaster.ca nicolay.ferrari.chum@ssss.gouv.qc.ca

Preference will be given towards: New Research Coordinators (< 2 years) when application is associated with the CCCRCG Workshop venue, those presenting at the meeting (any venue) or those applicants making recent contribution towards the CCCRCG Webinars. If while completing this application you indicate that you are presenting at the upcoming workshop this will be taken into consideration when travel grant applications are reviewed. If you are a successful applicant it will then be an expectation that you fulfill your commitment to present/

Préférence sera accordé à: Nouveaux coordonnateurs de recherche (< 2 ans) lorsque l'application est associée à l'atelier CCCRCG, ceux qui se présentent à la réunion (n'importe quel lieu) ou les candidats qui contribuent récemment aux webinaires du CCCRCG. Si vous indiquez présenter à la réunion à venir, cela sera pris en considération lors de l'évaluation de la demande. Si votre demande est acceptée, il sera alors attendu que vous respecterez votre engagement à présenter.

1. Applicant Information | Information sur le candidat

Name/Nom:

Position/Titre:

Institution/Établissement:

Population:

Adult/Adulte

Pediatric/Pédiatrique

Both/Tous

Address/Adresse:

E-mail/courriel:

Phone/Téléphone:

Have you previously attended a CCCTG/CCCTBG or CCCRCG Meeting?/
Avez-vous déjà assisté à une Réunion du CCCTG/CCCTBG ou du CCCRCG?

Yes/Oui

No/Non

Are you a new ICU research coordinator (< 2 years)?/
Êtes-vous un nouveau coordonnateur de recherche (< 2 ans)?

Yes/Oui

No/Non

Are you presenting at the CCCTG/CCCTBG or CCCRCG meeting?/
Est-ce que vous présentez à la réunion du CCCTG/CCCTBG ou du CCCRCG?

Yes/Oui

No/Non

Have you previously presented at a CCCTG/CCCTBG or CCCRCG Meeting or
CCCRCG webinar? / Avez-vous déjà présenté à une Réunion du CCCTG/
CCCTBG/CCCRCG ou webinaire du CCCRCG?

Yes/Oui

No/Non

Date of last presentation: /

Date de la dernière présentation:

Please provide a list of the trials or studies you are presently collaborating on affiliated with the
CCCTG/CCCTBG or CCCRCG / Veuillez fournir une liste des essais ou des études auxquels vous
collaborez présentement et qui sont affiliés au CCCTG / CCCTBG ou au CCCRCG



If you have not previously attended a CCCTG/CCCTBG or CCCRCG Workshop, has the lack of funding been a barrier to attendance?/ Si vous n'avez pas déjà assisté à une Réunion du CCCTG/CCCTBG ou du CCCRCG, est-ce que le manque de financement a été un obstacle?

Yes/Oui No/Non

If yes, please briefly explain/ Si oui, expliquez brièvement :

2. Budget Justification | Justification du budget

Please provide an itemized budget for estimated travel expenses associated with attendance at the meeting. Please provide a short justification for each budgeted item. Allowable expenses will be for hotel accommodations (\$160/night), airfare, ground transportation (\$50/day) and meals (\$50/day). Meeting registration costs will not be eligible. Preference may be given to those sharing accommodations (please indicate).

Veillez fournir un budget détaillé des dépenses de voyage estimées liées à la participation à la réunion. Veuillez fournir une justification pour chaque item budgété. Les dépenses admissibles seront les dépenses pour l'hébergement (160 \$/nuit), le transport aérien, le transport terrestre (50 \$/jour) et les repas (50 \$/jour). Les frais d'inscription ne seront pas admissibles. La préférence peut être accordée à ceux qui partagent l'hébergement (veuillez indiquer).

3. Expression of Interest | Expression d'intérêt

Please provide a statement outlining your reasons for attending the meeting including reflection on the impact of attending on your professional development and benefits to your site. If you have opportunity to join other trials group related meetings or event please indicate. Please also comment on current and/or previous contributions to the CCCRCG. Adjudicators will be weighing your response here heavily when deciding upon recipient. **(400 words maximum)**

Veillez fournir une déclaration décrivant vos raisons d'assister à la réunion, y compris une réflexion sur l'impact de la participation à votre développement professionnel et les avantages pour votre site. Si vous avez la possibilité de vous joindre à d'autres groupes d'essais liés aux réunions ou à l'événement s'il vous plaît indiquer. Veuillez également commenter les contributions courantes et/ou antérieures au CCCRCG. Les arbitres évalueront fortement votre réponse ici au moment de décider du destinataire. **(400 mots maximum)**



4. Applicant's Signature | Signature du candidat

Name/Nom	
Signature	Date
X	

5. Supervisor Attestation | Autorisation du superviseur

"I fully support the participation of _____ in this Meeting and feel it will enhance the work of our group as well as provide an excellent career development opportunity. Our internal funds are unable to support the full cost of workshop participation but we are able to contribute (approximately) \$ _____ to support the costs."

«J'appuie pleinement la participation de _____ à cette réunion et pense qu'il va améliorer le travail de notre groupe ainsi que de fournir une excellente opportunité de développement de carrière. Nos fonds internes sont incapables de soutenir le coût total de la participation de l'atelier, mais nous sommes en mesure de contribuer (environ) _____ \$ pour soutenir les frais de déplacement. "

Name of Supervisor/Nom du superviseur	
Signature	Date
X	