

Veillez sauvegarder le formulaire et le transmettre par courriel à genevieve.lauzon.3@umontreal.ca

Fonds Régina de Vos
DEMANDE DE FINANCEMENT 2024
Lettre d'intention – Date limite : 19 décembre 2024

IDENTIFICATION

Nom du responsable :

Adresse courriel :

Département :

PROJET

Titre du projet :

Pays ou région visée :

Description sommaire du projet (incluant les objectifs et les impacts potentiels sur la santé humaine) :
(Times New Roman, taille 12, maximum 600 mots)

IDENTIFICATION DES COLLABORATEURS LOCAUX ET INTERNATIONAUX

*(Il doit y avoir au moins un collaborateur international ou de la région dans laquelle le projet se déroulera;
il peut s'agir d'un organisme)*

NOM	ORGANISME (Faculté, École ou autre organisation reconnue)