

# *Allocation de voyage du GRASP pour étudiants / postdoctorants*

## *Formulaire de demande*

### **Section I - Identification du candidat**

Nom Prénom  
Tél bureau Courriel  
Adresse postale

### **Section II - Informations universitaires**

N° étudiant

Département

Maîtrise Doctorat Postdoctorat

Directeur

Tél bureau

Courriel

Nombre d'étudiants gradués / postdoctorants à charge

Co-directeur

Tél bureau

Courriel

# *Allocation de voyage du GRASP pour étudiants / postdoctorants*

## *Formulaire de demande*

### **Section III - Informations sur le congrès**

Nom du congrès

Ville, Etat/Province, Pays

Adresse du site internet

Date du congrès    du                    au                    Mois                    Année

Présence au congrès    du                    au

Présentation                    Orale                    Affiche

Le programme du congrès est-il disponible?                    Oui                    Non

Si oui, indiquer 4 conférences pertinentes à votre domaine de recherche

1. Auteur  
Titre

2. Auteur  
Titre

3. Auteur  
Titre

4. Auteur  
Titre



# ***Allocation de voyage du GRASP pour étudiants / postdoctorants***

## ***Formulaire de demande***

### **2. Sources de revenus**

***Total des revenus***                      **CAN\$**

### **3. Déficit estimé**

***Total des dépenses – Total des revenus =***      **CAN\$**

Je certifie que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et que l'estimation des coûts reliés au congrès est réaliste et raisonnable.

Signature du candidat

Date

J'approuve cette demande d'allocation de voyage et certifie la pertinence de ce congrès au programme d'étude et de recherche suivi par le candidat. Je m'engage à payer les frais restants pour la participation du candidat au congrès.

Signature du directeur de recherche

Date