



## Bourses de voyage

IDENTIFICATION DU CANDIDAT	
Nom :	Prénom :
Université :	Courriel :
Faculté :	Département :
<input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Post-doctorat	
Avez-vous soumis un résumé pour participer au symposium? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
TITRE DU RÉSUMÉ	
IDENTIFICATION DES DIRECTRICES ET DIRECTEURS DE RECHERCHE	
Nom :	Prénom :
Courriel :	
SIGNATURES	
Je certifie que les informations indiquées ci-dessus sont à ma connaissance complètes, authentiques et exactes.	
Signature : _____	Date _____
<b>Candidat</b>	
Signature : _____	Date _____
<b>De la directrice ou du directeur de recherche</b>	

### DOCUMENTS À JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE :

- Une estimation détaillée des dépenses à engager.

Les demandes devront être soumises par courrier électronique au plus tard le 26 septembre 2016, à [cdrv-cag2016@listes.usherbrooke.ca](mailto:cdrv-cag2016@listes.usherbrooke.ca). (S.V.P. mentionner dans l'objet : «Bourses de voyage»)