FINANCEMENT POUR L’ORGANISATION D’UN ÉVÈNEMENT SCIENTIFIQUE PAR UN MEMBRE DU RRSV

RÉSEAU DE RECHERCHE EN SANTÉ DE LA VISION

**RAPPORT**

En tant que récipiendaire d’une subvention octroyée par le Réseau, vous vous êtes engagés à nous faire parvenir un rapport résumant l’utilité et les éventuelles retombées du Réseau à cet évènement. Notre but est de nous aider à documenter les retombées des programmes de financement du RRSV.

Prière de faire parvenir votre rapport complété **1 mois** après la tenue de votre évènement et tout autre document (programme scientifique montrant la visibilité du Réseau, photos, etc.) au : [reseau.vision@ircm.qc.ca](mailto:reseau.vision@ircm.qc.ca)

### Pour de plus amples informations, n'hésitez pas à communiquer avec :

Réseau de recherche en santé de la vision

**Téléphone**: 514-987-5636

**Courriel**: [reseau.vision@ircm.qc.ca](mailto:reseau.vision@ircm.qc.ca)

**Site internet**: [reseauvision.ca](http://www.reseauvision.ca)

******



FINANCEMENT POUR L’ORGANISATION D’UN

ÉVÈNEMENT SCIENTIFIQUE PAR UN MEMBRE DU RRSV

RAPPORT

*Veuillez remplir les sections suivantes en ajoutant le nombre de lignes nécessaires.*

**Date du concours** :  Septembre  Février Année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Salutations (M, Mme, Dr, Dre) :**

**Nom, Prénom :**

**Adresse courriel :**

**Adresse postale :**

**Téléphone :**

**Axe:**

**Université, faculté et département :**

**Date de l’évènement :**

**Montant accordé :**  500 $  750 $  1000 $  1500 $ Autre, précisez :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titre de l’évènement :**

**Nombre de participants** (si connu)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Veuillez résumer l’utilité de votre subvention octroyée par le Réseau à cet évènement (une demi-page maximum).

2. Quelles seront, d’après vous, les éventuelles retombées de la visibilité du Réseau à cet évènement?

3. Avez-vous des suggestions qui pourraient améliorer la visibilité du Réseau lors d’un tel évènement ou d’autres commentaires?