



## Demande de financement

**CONFIDENTIALITÉ :** Le demandeur (entreprise, organisme ou établissement) comprend que les informations fournies peuvent être accessibles en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information*. Aucune information commercialement confidentielle que vous nous fournissez ne sera divulguée, sauf autorisation contraire de votre part ou obligation légale de divulgation. Veuillez consulter la [Loi sur l'accès à l'information](#) du gouvernement fédéral pour plus de détails.

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR ET COORDONNÉES DE LA PERSONNE-RESSOURCE			
Il incombe au demandeur de remplir toutes les sections requises de la manière la plus précise et la plus complète possible. Dans le cas contraire, le Consortium national pour la cybersécurité (CNC) pourrait ne pas prendre en compte la demande.			
NOM LÉGAL DU DEMANDEUR :		NOM COMMERCIAL DU DEMANDEUR, S'IL EST DIFFÉRENT :	
_____		_____	
ADRESSE POSTALE :			
_____			
PROVINCE :	VILLE :	CODE POSTAL :	TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION :
_____	_____	_____	_____
COURRIEL :	SITE WEB :		_____
_____	_____		_____
PERSONNE-RESSOURCE AUTORISÉE			
NOM DE FAMILLE :		PRÉNOM :	
_____		_____	
TITRE :	TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION :	POSTE :	
_____	_____	_____	
COURRIEL :	CETTE PERSONNE EST-ELLE UN SIGNATAIRE AUTORISÉ DU DEMANDEUR?	OUI <input type="checkbox"/>	
_____	_____	NON <input type="checkbox"/>	
LANGUE OFFICIELLE PRÉFÉRÉE POUR LA CORRESPONDANCE:	ANGLAIS <input type="checkbox"/>	FRANÇAIS <input type="checkbox"/>	
_____	_____	_____	
PERSONNE-RESSOURCE AUTORISÉE			
TYPE D'ENTITÉ JURIDIQUE :			
SOCIÉTÉ PAR ACTIONS	SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF	ORGANISME OU SOCIÉTÉ AUTOCHTONE	
ENTREPRISE INDIVIDUELLE	ORGANISME SANS BUT LUCRATIF / DE BIENFAISANCE ENREGISTRÉ	MUNICIPALITÉ OU AUTRE ENTITÉ GOUVERNEMENTALE	
AUTRE (PRÉCISER) : _____			
BRÈVE DESCRIPTION DE VOTRE ORGANISME OU ENTREPRISE ET DE SON MANDAT :			
_____			
_____			
_____			
_____			
LA DATE DE CONSTITUTION OU D'ENREGISTREMENT :		QUEL EST VOTRE NUMÉRO D'ENTREPRISE À 15 CHIFFRES DE L'AGENCE DU REVENU DU CANADA (ARC) (PAR EXEMPLE, 123456789 RR 0001) :	
_____		_____	
VEUILLEZ FOURNIR LE NOM ET LES COORDONNÉES DE LA BANQUE OU DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE QUE LE CNC PEUT CONTACTER POUR SE RENSEIGNER SUR LE DEMANDEUR :			
_____			
INSTITUTION :	VILLE :	PERSONNE-RESSOURCE :	N° DE TÉLÉPHONE D'AFFAIRES :
_____	_____	_____	_____



## Demande de financement

### A. INFORMATIONS SUR LE PROJET

TITRE DU PROJET :

EMPLACEMENT DU PROJET (RUE, NUMÉRO DE L'UNITÉ, ETC.) :

PROVINCE :

VILLE :

CODE POSTAL :

DÉBUT DE L'ANNÉE FISCALE DU  
DEMANDEUR :

DATE APPROX. DE DÉBUT DU  
PROJET :

DATE APPROX. D'ACHÈVEMENT :

COÛTS ESTIMATIFS DU PROJET :

MONTANT DEMANDÉ AU CNC :

LE DEMANDEUR A-T-IL DÉJÀ BÉNÉFICIÉ D'UNE AIDE DU CNC?

OUI

NON

LE DEMANDEUR A-T-IL PRIS DES ENGAGEMENTS FINANCIERS OU LÉGAUX POUR LE PROJET?

OUI

NON

SI OUI, VEUILLEZ FOURNIR DES DÉTAILS :

### B. RÉSUMÉ DU PROJET

VEUILLEZ FOURNIR UNE DESCRIPTION NON TECHNIQUE DU PRODUIT, DU PROCÉDÉ OU DU SERVICE PROPOSÉ, DES PROBLÈMES AUXQUELS IL RÉPONDRA ET DE SON IMPORTANCE POUR LES CLIENTS POTENTIELS :

VEUILLEZ DÉCRIRE L'IMPORTANCE DU PROJET ET L'IMPACT QU'AURONT VOS RÉSULTATS, Y COMPRIS LES LACUNES DE L'ÉCOSYSTÈME QUE LE PROJET COMBLERA :

Veillez indiquer les avantages économiques, sociaux et en matière d'innovation qui découleront du projet proposé.



## Demande de financement

### C. ÉQUIPE DE GESTION DU PROJET

Veillez nommer les principaux membres de la direction du projet. Fournissez un résumé de leurs rôles et responsabilités et de leur expérience dans la gestion de projets. Pour chaque membre clé confirmé, veuillez fournir un curriculum vitae (2 pages maximum) et une biographie de 80 à 100 mots décrivant son expertise et expérience spécifiques pour effectuer le travail relatif au projet.

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Demande de financement

### D. ÉQUIPE DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT ET/OU ÉQUIPE DE DÉVELOPPEMENT

Veillez nommer les principaux membres de l'équipe du projet et fournissez un résumé de leurs rôles et responsabilités. Pour chaque membre clé mentionné, veuillez fournir un curriculum vitae (2 pages maximum) et une biographie de 80 à 100 mots décrivant son expertise et son expérience spécifiques pour effectuer le travail relatif au projet.

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

BRÈVE BIOGRAPHIE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





## Demande de financement

### G. PRINCIPAUX COLLABORATEURS

Veillez nommer les principaux collaborateurs, alliances ou autres liens pertinents pour le projet. Décrivez leurs rôles et responsabilités et identifiez clairement l'importance de leurs contributions au projet.

COMMENT LE PROJET SOUTIENDRA-T-IL LA COLLABORATION ENTRE LES ORGANISATIONS À TRAVERS LE CANADA ET RASSEMBLERA-T-IL LES PARTIES PRENANTES DE DIFFÉRENTES RÉGIONS?

---

---

---

---

NOM DE L'ORGANISATION OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE POSTALE :

PROVINCE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_ SITE WEB : \_\_\_\_\_

CONTACT NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

RÔLES ET RESPONSABILITÉS :

---

---

---

NOM DE L'ORGANISATION OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE POSTALE :

PROVINCE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_ SITE WEB : \_\_\_\_\_

CONTACT NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

RÔLES ET RESPONSABILITÉS :

---

---

---



## Demande de financement

### G. PRINCIPAUX COLLABORATEURS (SUITE)

NOM DE L'ORGANISATION OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE POSTALE :

PROVINCE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION :

DROP DOWN BOX

COURRIEL :

SITE WEB :

CONTACT NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM :

TITRE :

TÉLÉPHONE DE L'ORGANISATION :

COURRIEL :

RÔLES ET RESPONSABILITÉS :

### H. RÉSUMÉ DES TRAVAUX RÉALISÉS À CE JOUR

LE CAS ÉCHÉANT, VEUILLEZ FOURNIR UN RÉSUMÉ DES TRAVAUX DÉJÀ RÉALISÉS EN VUE DE LA PRÉSENTE PROPOSITION, Y COMPRIS TOUTE PREUVE TECHNIQUE (PAR EXEMPLE, PREUVE DE CONCEPT, DONNÉES JUSTIFICATIVES, RÉFÉRENCES, ANALYSE DOCUMENTAIRE) QUI ÉTAYE LA FAISABILITÉ TECHNIQUE DU PROJET PROPOSÉ. DÉCRIVEZ LE STADE ACTUEL DE DÉVELOPPEMENT DU PROJET PROPOSÉ, LE CAS ÉCHÉANT.













## Demande de financement

**AVIS IMPORTANT :** Le CNC peut avoir besoin d'informations supplémentaires sur le demandeur pour répondre aux exigences. Le CNC peut également avoir besoin d'obtenir le consentement des personnes associées au demandeur pour recueillir des informations personnelles. Le fait de ne pas fournir ces informations, si elles sont demandées, peut empêcher le CNC de finaliser l'évaluation de la demande.

### CONSENTEMENT ET CERTIFICATION

1. Il n'y a pas d'obligation de fournir les informations demandées, mais le fait de ne pas le faire peut empêcher le CNC d'évaluer la demande.
2. Les noms des demandeurs retenus, le montant du financement approuvé et une description du projet sont inclus dans les archives publiques et publiés sur le site Web du CNC conformément aux pratiques de divulgation proactive du gouvernement.
3. Le CNC peut contacter toute personne mentionnée dans la présente demande pour se renseigner sur le demandeur.
4. Je certifie que les informations fournies sont, à ma connaissance et selon mes capacités, complètes, véridiques et correctes, et que cela s'appliquera à toutes les informations fournies à l'avenir dans le cadre de l'évaluation du projet. En outre, j'informerai rapidement le CNC de toute modification de ces informations.
5. Je certifie que l'aide financière du CNC est un facteur important dans la décision de poursuivre ce projet.
6. J'autorise le CNC à effectuer toutes les enquêtes nécessaires, y compris à obtenir des informations sur l'organisation et les activités du demandeur, afin d'évaluer la présente demande.
7. J'autorise le CNC à faire ces demandes de renseignements auprès de personnes, d'entreprises, de sociétés, de ministères fédéraux et provinciaux, d'agences, d'autorités, d'institutions et d'organismes de développement économique à but non lucratif, et je consens à la collecte de renseignements.
8. Je consens à ce que les informations recueillies soient communiquées à d'autres ministères et organismes fédéraux et provinciaux pour l'administration des programmes de subventions et de contributions.
9. Je consens à ce que les informations soient utilisées à des fins d'analyse politique, de recherche et/ou d'évaluation des programmes du CNC.
10. J'ai le pouvoir de soumettre cette demande au nom des demandeurs et la preuve de ce pouvoir sera fournie sur demande.

J'ai lu et compris le consentement et la certification ci-dessus. Je consens volontairement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation des informations telles qu'elles sont décrites, je certifie ce qui est indiqué et j'autorise les actions indiquées.

(Veuillez conserver une copie signée de ce formulaire pour vos archives).

SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE :

SIGNÉ À (LIEU) :

NOM ET TITRE DE LA PERSONNE AUTORISÉE EN CARACTÈRES  
D'IMPRIMERIE :

DATE

EN CE \_\_\_\_\_ JOUR DE \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_



## Demande de financement

PIÈCES JOINTES À LA DEMANDE	
	<u>OUI</u> <u>S.O.</u>
1. <a href="#">Formulaire A : Coûts du projet</a>	
2. <a href="#">Formulaire B : Coûts relatifs au personnel</a>	
3. <a href="#">Formulaire C : Financement du projet</a>	
4. <a href="#">Formulaire D : Coûts non monétaires</a>	
5. <a href="#">Formulaire E : Principaux jalons du projet</a>	
6. <a href="#">Formulaire F : Activités à réaliser</a> + Diagramme de Gantt	
7. <a href="#">Formulaire G : Système de suivi des indicateurs clés de performance</a>	
8. <a href="#">Formulaire H : Stratégie de commercialisation (facultatif)</a>	
9. <a href="#">Formulaire I : Liste de vérification sur la situation en matière de cybersécurité</a>	
10. <a href="#">Formulaire J : Évaluation des risques des lignes directrices en matière de sécurité nationale pour les partenariats de recherche</a>	
CALENDRIERS ET LIGNES DIRECTRICES	
1. <a href="#">Guide de sélection des projets</a>	
2. <a href="#">Protocole d'établissement des coûts du projet</a>	
3. <a href="#">Guide en matière de cybersécurité pour les bénéficiaires ultimes</a>	
4. <a href="#">Guide de rédaction du plan de gestion des données</a>	
5. <a href="#">Stratégie de sélection des projets pour 2022-2023</a>	
6. <a href="#">Guide des contributions en nature du bénéficiaire principal</a>	
7. <a href="#">Politique d'équité, de diversité et d'inclusion du CNC</a>	
8. <a href="#">Politique sur langues officielles</a>	
9. <a href="#">Procédure de recours</a>	
10. Accès à l'information : <a href="#">Loi sur l'accès à l'information</a>	