

Soutien aux initiatives collectives / Support for Collective Initiatives

DATE LIMITE : 21 avril 2025, 23 h 59

Détails du programme : <https://bit.ly/4intHXt>

Une fois débuté, il ne sera pas possible de sauvegarder le formulaire pour y revenir plus tard. Consultez la version PDF pour préparer vos réponses :

DEADLINE : April 21, 2025, 11:59 PM

Program details : <https://bit.ly/3XsdaJO>

Once started, it will not be possible to save the form and return to it later. Consult the PDF version to prepare your answers:

Questions : coordination.hexagram@gmail.com

*Obligatoire

SECTION 1

LES TROIS VOLETS **THREE COMPONENTS**

1. Dans quel volet s'inscrit votre demande?

Which component does your application corresponds to? *

- Fonds pour publication et dissémination** / Publication and Dissemination Funds
- Fonds d'appariement** / Matching Funds
- Fonds de démarrage** / Seeding Funds

2. À quel type de projet correspond votre demande ?

What type of project does your application corresponds to? *

- Publication dans un journal ou une revue scientifique reconnue** / Publication in a recognized scientific journal or magazine
- Ouvrage scientifique collaboratif chez un éditeur scientifique reconnu** / Collaborative scientific publication with a recognized scientific publisher
- Publication dans un acte de colloque** / Publication in conference proceedings
- Publication d'un chapitre d'ouvrage scientifique** / Publication of a chapter in a scientific book
- Organisation d'une activité de partage de savoir scientifique dans un contexte reconnu** / Organization of a scientific knowledge-sharing activity at a recognized context
- Autre** / Other

3. Si autre, dites-nous la nature de votre projet.

If other, tell us about the nature of your project.

4. Est-ce que votre publication sera révisée par un comité de pairs ?

Will your publication be peer-reviewed? *

- Oui** / Yes
- Non** / No
- Je ne sais pas** / I don't know
- Non applicable** / Not applicable

SECTION 2

Décrivez votre projet

Describe your project

5. Chercheur·e principal·e

Head investigator *

***Doit être membre cochercheur·e**

Must be a co-investigator member

6. Adresse courriel

Email address *

7. Numéro de téléphone

Phone number *

8. Date de début prévue

Scheduled start date *

Le projet doit débuter dans l'année financière en cours et tenir compte du cycle de financement du Réseau qui se termine au 31 mars 2027

The project must start within the current fiscal year, and take into account the Network's funding cycle, which ends on March 31, 2027.

9. Date de fin prévue

Scheduled end date *

Ne peut dépasser l'échéance du financement du Réseau qui se termine au 31 mars 2027.

Cannot exceed the term of the Network's funding, which ends on March 31, 2027

10. Description du projet (max. 250 mots)

Project description (max. 250 words) *

11. S'agit-il d'un nouveau projet ?

Is this a new project? *

Oui / Yes

Non / No

12. Si non, est-ce que votre demande s'inscrit à la suite d'un projet déjà soutenu par Hexagram ou un fonds de recherche ?

If no, does your application follow on from a project already supported by Hexagram or a research fund? *

SECTION 3

COLLABORATIONS

13. Nombre de membres cochercheur·e·s impliqué·e·s dans le projet

Number of co-investigator members involved in the project

*

Minimum 2.

14. S'agit-il d'une nouvelle collaboration ?

Is this a new collaboration?

*

Oui / Yes

Non / No

15. Autres chercheurs membres d'Hexagram

Other Hexagram members researchers *

Listez prénom et nom, catégorie de membre, établissement partenaire

List first & last name, member category, partner institution.

16. Autres chercheurs non-membres d'Hexagram

Other Hexagram non-members researchers *

Listez prénom et nom, catégorie de membre, établissement partenaire

List first & last name, member category, partner institution.

17. Nombre d'institutions impliquées dans le projet

Number of partner institutions involved in the project *

Université, Cégep, organisme de recherche reconnu

University, Cégep, recognized research organization.

Minimum 2.

18. Communautés de pratique impliquées

Communities of practice involved *

Organisme ou industrie culturelle

List name and nature of involvement

SECTION 4

RETOMBÉES IMPACTS

19. Comment votre projet répond-il à la mission et aux objectifs du Réseau Hexagram ?

How does your project align with Hexagram Network's mission and objectives ? *

- **Promouvoir la RC** / Promoting RC
- **Expérimentation en RC** / Experimentation in RC
- **Soutien de la relève** / Supporting the next generation
- **Développement d'approches méthodologiques** / Development of methodological approaches
- **Transfert de connaissance** / Knowledge transfer
- **Partenariat avec organisation ou industrie culturelle** / Partnership with cultural organizations and industries

20. Avez-vous des engagements confirmés pour ce projet ?

Do you have any confirmed commitments for this project?

*

- **Conférence** / Lecture
- **Publications** / Publishing
- **Démonstration** / Demonstration
- **Exposition** / Exhibition
- **Autres activités de valorisation de la recherche** / Other research promotion activities

Oui / Yes

Non / No

SECTION 5

BUDGET

Veillez télécharger le gabarit de l'adresse ci-dessous et le retourner dûment remplis à coordination_hexagram@gmail.com //

Please download the address template below and return it duly completed to coordination_hexagram@gmail.com

https://hexagram.ca/wp-content/uploads/reseau_hexagram_budget_financement

21. Prévoyez-vous faire une demande d'équipement ou infrastructure à un établissement partenaire ?

Do you plan to request equipment or infrastructure from a partner establishment?

<https://hexagram.uqam.ca/ressources/>
<https://milieux.concordia.ca/contact/>

- Oui / Yes**
- Non / No**
- Peut-être / Maybe**

FIN DU FORMULAIRE

//

END OF THE FORM