



ASSOCIATION DES
UROLOGUES DU
QUÉBEC

FORMULAIRE D'APPLICATION

Bourse de recherche sur le cancer de la prostate de la Fondation de l'Association des Urologues du Québec (FAUQ) et Procure

A. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Prénom du candidat : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom du candidat : Cliquez ici pour

entrer du texte.

Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.

Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.

Citoyenneté : Cliquez ici pour entrer du texte.

Poste actuel (Titre, département, institution) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Urologue superviseur, membre de l'AUQ (si différent du demandant)

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Établissement : Cliquez ici pour entrer du texte.

Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.

B. ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Le soussigné a rédigé (en collaboration avec le superviseur, s'il y a lieu), le sommaire de la formation proposée et accepte, par la présente, les conditions régissant l'attribution d'une bourse de recherche sur le cancer de la prostate de l'Association des urologues du Québec et de Procure; le soussigné est d'accord avec ces conditions.

Signature du candidat : _____

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

**Signature de l'urologue superviseur,
si différent du candidat:** _____

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Le présent formulaire devra être retourné à Mme Geneviève Lalande, glalande@fmsq.org avec la demande complète. Les documents à joindre se retrouvent à la prochaine page.

2 Complexe Desjardins
Tour de l'est (30e étage)
Montréal, QC H5B 1G8

Tél.: (514) 350.5131
Fax.: (514) 350.5181
Courriel: auq@fmsq.org