

## Formulaire de demande SUBVENTIONS DE VOYAGE

(dans le cadre du programme de micros subventions de DEBRA Canada)

### Remarque:

1. Les subventions de voyage font partie du programme de micro subventions de DEBRA Canada.
2. La demande de subvention de voyage est disponible uniquement aux membres de DEBRA Canada.
3. L'adhésion à DEBRA Canada est gratuite et la demande peut être faite au moment de la demande de subvention de voyage.
4. Une subvention de voyage peut seulement être accordée à une personne par groupe de membres chaque année. Exception: Un soutien supplémentaire peut être accordé aux aidants qui accompagnent un participant avec l'EB.
5. Votre estimation des coûts devrait être basée sur les tarifs de voyage de classe économique et le logement dans l'un des endroits réservés ou suggérés par l'hôte de la conférence.
6. Remettre le formulaire de demande de subvention de voyage à l'adresse de contact ci-dessous.
7. Les demandes seront examinées et tranchées par le Comité exécutif de DEBRA Canada.
8. Le nombre de personnes qui peuvent être financées dépend du budget disponible.
9. Les candidats retenus et non retenus seront informés dans le plus bref délai.
10. Les candidats retenus seront tenus de réserver leur voyage et recevront un chèque de remboursement dans les 3 - 4 semaines du voyage. Veuillez noter que les reçus de voyages doivent être fournis comme preuve de fonds à rembourser. Parfois, DEBRA Canada peut réserver le voyage ou l'hôtel directement auprès du fournisseur au nom d'un membre. Dans un pareil cas, DEBRA Canada vous demandera de signer une décharge acceptant le remboursement de fonds dans le cas où un demandeur aurait à annuler son voyage (ex.: vol) ou ne se présente pas à la conférence.
11. Il est obligatoire pour tous les demandeurs approuvés de souscrire une assurance annulation de vol. Une preuve d'achat (ex.: reçu numérisé) sera demandée avant la date de voyage.
12. Si vous avez reçu une subvention, vous êtes invité à fournir un bref rapport sur la façon dont la subvention a contribué à votre groupe par le 1er décembre de la même année. Veuillez utiliser le formulaire de déclaration disponible sur le site de DEBRA Canada.
13. Ces rapports peuvent être présentés à la communauté à travers nos canaux de communication (bulletin d'information trimestrielle et site Web) à titre d'exemple pour démontrer comment DEBRA peut apporter un soutien.

**Remplir le formulaire de demande ci-dessous et le soumettre par courriel, par télécopieur ou par la poste.**

Adresse électronique: [debra@debracanada.org](mailto:debra@debracanada.org) (référence: Demande de subvention de voyage)

**Sinon par la poste ou par télécopieur à:**

Par télécopieur: 905- 469-1850 (ATTENTION: DEBRA Canada, demande de subvention de voyage)

Par la poste: (veuillez noter que cette option peut entraîner un retard important dans la réponse de notre comité)

ATTENTION: Demande de subvention de voyage DEBRA Canada  
 1500 rue Upper Middle, Unité #3  
 CP 76035  
 Oakville, ON, L6M 3H5

**Veillez communiquer avec Erin Hoyos, secrétaire, à [ehoyos@debracanada.org](mailto:ehoyos@debracanada.org) si vous avez des questions.**

### DEMANDEUR

Remarque: Le demandeur doit être membre actuel ou associé de DEBRA Canada (ex. : médicale).

**Nom de la personne / groupe demandant / organisation**

**Adresse**

**Pays**

**Site web** (si disponible)

### PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE POUR OBTENIR UNE SUBVENTION DE VOYAGE

**Titre** (M. / Mme / Prof. / Dr)

**Prénom + nom de famille**

**Fonction / Rôle dans le groupe**  
 par exemple représentant des patients, agent des communications

**Téléphone**

**Courriel**

### BUDGET

**Revenu annuel global du groupe demandant (approximatif en monnaie canadienne)**

\_\_\_\_\_ CAD

### SOUTIEN DEMANDÉ

**1. Quel congrès / conférence aimeriez-vous participer?**

**Titre de l'événement**

Lieu	
Date(s)	[JJ/MM/AAAA – JJ/MM/AAAA]

**2. Veuillez décrire, en quelques phrases, pourquoi vous demandez un financement pour assister à ce congrès / conférence.**

**Expliquez pourquoi votre groupe est incapable de couvrir le voyage et/ou les frais de logement:**

**Décrivez ce que seraient les avantages si votre groupe participait:**

**3. Estimation des coûts de l'aide demandée**

<b>Les frais de voyage en CAD (avion/train/voiture)</b>  NB: seulement voyage économie. Veuillez fournir deux options à meilleur prix.	<i>Décrire lequel; par exemple</i> <i>«Billet d'Air Canada Toronto – Ontario»</i>	_____ CAD
	<i>«Billet West Jet Toronto, Ontario»</i>	_____ CAD
<b>Logement</b> NB: dans l'une des chambres réservées ou suggérées par l'hôte de la conférence.	<i>Veillez indiquer le nom de l'hôtel et le nombre de nuits.</i>	_____ CAD
<b>Conférence/Frais d'inscription</b>	Précisez:	_____ CAD
		_____ CAD
<b>Autre</b> par exemple : transport en taxi pour les personnes à mobilité réduite.	<i>Veillez indiquer la raison des coûts</i>	_____ CAD
<b>TOTAL</b>		_____ CAD

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Au nom du membre ou groupe membre

**Pour usage du bureau seulement**

Demande

Approuvée / Déclinée

Date:

Approbation du  
trésorier:

---

Date:

---

Date de traitement:

---

Centre de  
coût:

---