*Canadian Linguistic Association | Association canadienne de linguistique*

**Demande d'appui financier**

L'ACL appuie des activités – colloques, ateliers, événements publics, développement de ressources linguistiques – qui mettent l'emphase sur la linguistique et qui sont bénéfiques pour ses membres et favorables à l’avancement de sa mission. Les fonds accordés par l’ACL se veulent complémentaires à d’autres sources de financement.

Note : Le soutien financier de l’ACL est pour l’organisation de conférences, etc. et n’est pas destiné à la participation aux conférences.

L'activité pour laquelle une demande est soumise doit rencontrer au moins l’un des critères suivants :

* avoir lieu au Canada ;
* promouvoir la recherche menée par des linguistes canadiens ;
* mettre en évidence des contributions canadiennes à la linguistique ;
* inclure des membres de l'ACL dans son comité d'organisation ou dans son comité de planification ;
* être ouverte aux étudiants et étudiantes et aux post-doctorants et post-doctorantes en linguistique.

Un rapport final condensé de l’activité sera exigé.

**Dates limites pour soumettre une demande : le 15 octobre et le 15 avril**

Veuillez faire parvenir ce formulaire de demande dûment complété (version PDF) à Emily Elfner (tres@cla-acl.ca), trésorière de l’ACL.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Demande**

1. Nom de la personne contact :

2. La personne contact est-elle membre de l'ACL ?

3. Affiliation de la personne contact :

4. Numéro de téléphone de la personne contact :

5. Adresse courriel de la personne contact :

6. Nom, date et lieu de l'activité :

7. Adresse de la page web de cette activité, si disponible :

8. Envergure de cette activité  (nombre de participants, impact potentiel sur le plan national ou international) :

9. Autres organismes qui subventionnent cette activité :

10. De l'aide financière de l'ACL a-t-elle déjà été reçue par la personne contact pour l’organisation d’autres activités ? Si oui, veuillez indiquer la date d’obtention de ces subventions.

11. D’autres membres de l'ACL prennent-ils part à cette activité ?

12. Des étudiants et étudiantes et des post-doctorants ou post-doctorantes prennent-ils part à cette activité ?

13. Si le soutien de l’ACL est approuvé, le chèque devrait libellé à l’ordre de

---------------(nom)------------ et envoyé à ------------(adresse)--------------------------.

**Budget**

1. Quel est le budget total prévu pour cette activité ?

2. Quel est le montant de la contribution demandée à l'ACL ?

3. À quelle fin la contribution de l’ACL sera-t-elle utilisée ?

4. Comment la contribution de l’ACL sera-t-elle reconnue ?