



Centre de recherche et d'intervention
sur le suicide, enjeux éthiques et
pratiques de fin de vie

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION MEMBRE PARTENAIRE / MILIEU DE PRATIQUE

Nom

Prénom

Courriel

Numéro de téléphone

Critères d'éligibilité

Travailler dans un domaine directement lié à un axe de recherche du CRISE. Svp préciser lequel (lesquels) :

Collaborer à un projet de recherche du CRISE. Svp préciser lequel (lesquels) :

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous être membre du CRISE?

Faites-vous la demande au nom d'un organisme?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser :

S'agit-il d'un organisme sans but lucratif?	Oui	Non
Quelles sont les activités et objectifs de l'organisme, notamment ceux en lien avec les axes du CRISE?		
Nom et coordonnées de la direction générale de l'organisme :		
Nom :		
Courriel :		
Téléphone :		
Nom et coordonnées de la personne qui représentera l'organisme au CRISE (si différente) :		
Nom :		
Courriel :		
Téléphone :		

Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli par courriel à :

mishara.brian@uqam.ca et à crise@uqam.ca.

Par la suite, votre candidature sera évaluée par la direction du CRISE pour s'assurer de son éligibilité. Votre candidature sera ensuite soumise à l'assemblée des membres, qui décidera de son acceptation ou non lors de la prochaine réunion prévue.

Pour toute question, veuillez communiquer avec le secrétariat du CRISE au 514 987-4832 ou par courriel : crise@uqam.ca.