



**Prix Barer-Flood des IRSC pour la recherche sur les politiques et les services de santé**

**Formulaire de mise en candidature**

**1. Renseignements sur le candidat:**

<b>Nom/NIP:</b>	
<b>Affiliation:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Numéro de téléphone:</b>	
<b>Courriel:</b>	

**2. Renseignements sur l'auteur de la mise en candidature:**

<b>Nom:</b>	
<b>Affiliation:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Numéro de téléphone:</b>	
<b>Courriel:</b>	