

# Défi FABrIC de développement de produits pour l'IdO

## Appel de propositions Série 2

### Modèle de déclaration d'intérêt (DI) FABrIC

#### Date limite

La date limite de soumission des déclarations d'intérêt pour les projets Défi FABrIC de développement de produits pour l'IdO – Série 2 est le lundi 27 octobre 2025 à 21 h HAE.

- Les demandes reçues après l'échéance indiquée ci-dessus ne seront pas traitées.
- Une déclaration d'intérêt complète doit être transmise par l'intermédiaire du portail des défis FABrIC, hébergé sur la [plateforme Blackbaud](#).
- Les déclarations d'intérêt (DI) incomplètes seront disqualifiées.
- Veuillez adresser vos questions à [challenges@fabricinnovation.ca](mailto:challenges@fabricinnovation.ca).

L'organisation principale candidate à l'appel de propositions de Défi FABrIC de développement de produits pour l'IdO – Série 2 doit remplir ce modèle de DI conformément au Guide de Défis FABrIC de développement de produits pour l'IdO – Série 2 et aux autres documents de référence disponibles sur le site internet de FABrIC, <<https://fabricinnovation.ca/fr>>.

Les administrateurs de FABrIC utiliseront les renseignements soumis dans cette DI pour déterminer si le projet proposé répond aux exigences de l'appel de propositions de Défi FABrIC de développement de produits pour l'IdO – Série 2 et pour évaluer si l'organisation candidate sera invitée à soumettre une proposition complète. Tous les évaluateurs de projets sont tenus de signer un accord de confidentialité et la Politique relative aux conflits d'intérêts de CMC Microsystems.

#### DEFINITIONS:

« **Organisation principale** » : Organisation qui dirige le processus de soumission de projet, qui est le principal point de contact de FABrIC et, en cas de succès, qui devient le « récipiendaire ultime principal » de l'accord de projet et qui est responsable de la gestion globale du projet. L'organisation principale est également une organisation qui cherche à obtenir du financement de FABrIC.

« **Organisation co-principale** » : Organisation qui cherche à obtenir du financement de FABrIC et qui signe l'accord de projet avec une organisation principale. (Jusqu'à 3 co-principales par demande sont acceptables pour cet appel.)

« **Collaborateur** » : Organisation qui n'est pas signataire de l'accord de projet et qui ne demande pas de financement à FABrIC, mais (1) qui est incluse dans le plan de travail d'un projet et qui est responsable d'activités du projet décrites dans une proposition de projet, ou (2) qui apporte une contribution en nature à un projet qui permet de mener à bien les activités du projet.

## ÉLIGIBILITÉ : Organisation principale et organisations co-principales

- Les organisations principales et co-principales doivent être membres de FABrIC.  
<fabricinnovation.ca/member>
- Elles doivent être constituées ou enregistrées au Canada et avoir des activités importantes au Canada. Les organisations principales comprennent :
  - Petites et moyennes entreprises (PME) à but lucratif (<500 employés),
  - Organismes à but non lucratif,
  - Établissements postsecondaires au Canada ou instituts de recherche au Canada entièrement détenus par des établissements postsecondaires au Canada,
  - Organisations autochtones au Canada.
- Les entreprises multinationales ne peuvent pas participer à titre d'organisation principale ou co-principale

## Partie 1 : Renseignements sur l'organisation principale

(tous les champs sont obligatoires, sauf indication contraire)

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom de l'organisation principale</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Numéro de l'entreprise/société principale</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Nom du contact</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Courriel du contact</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Site Internet</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Type d'organisation</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Nom de l'organisation principale</b>                                   | <input type="checkbox"/> Organisation à but lucratif<br><input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif<br><input type="checkbox"/> Établissement postsecondaire<br><input type="checkbox"/> Gouvernement<br><input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser : |
| <b>Organisation sub-catégories</b><br>Sélectionnez tout ce qui s'applique | <input type="checkbox"/> Institut de recherche<br><input type="checkbox"/> Organisation autochtone<br><input type="checkbox"/> À but lucratif public<br><input type="checkbox"/> À but lucratif privé<br><input type="checkbox"/> S.O.                                |
| <b>Taille de l'organisation</b>                                           | <input type="checkbox"/> Micro, de 2 à 10 employés<br><input type="checkbox"/> Petite, de 11 à 99 employés<br><input type="checkbox"/> Moyenne, de 100 à 499 employés<br><input type="checkbox"/> Grande, 500 employés ou plus                                        |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lieu de constitution au Canada et principale province ou principal territoire d'activité de l'organisation principale</b>    |                                                                                                                                                                  |
| <b>Structure de propriété</b><br>Décrire la structure de l'actionnariat, incluant les activités au Canada et dans d'autres pays |                                                                                                                                                                  |
| <b>L'organisation est-elle une filiale?</b>                                                                                     | <input type="checkbox"/> Non (ignorer les questions restantes de la Partie 1)<br><input type="checkbox"/> Oui (répondre aux questions restantes de la Partie 1)* |
| <b>*Nom de l'organisation mère</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                  |
| <b>*Dans quel territoire de compétence et en vertu de quelle législation l'organisation mère est-elle constituée?</b>           |                                                                                                                                                                  |
| <b>*Numéro d'entreprise de l'organisation mère</b>                                                                              |                                                                                                                                                                  |
| <b>*Nombre d'employés équivalents à temps complet au Canada</b>                                                                 |                                                                                                                                                                  |
| <b>*Nombre d'employés équivalents à temps complet à l'extérieur du Canada</b>                                                   |                                                                                                                                                                  |
| <b>*Nature des activités au Canada</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                  |
| <b>**Nature des activités à l'extérieur du Canada</b>                                                                           |                                                                                                                                                                  |

## Partie 2 : Renseignements sur l'organisation ou les organisations co-principale(s) co-principale

À remplir uniquement si le projet est structuré avec une organisation co-principale.  
Tous les champs sont obligatoires.

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom de l'organisation co-principale</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Numéro de l'entreprise/société co-principale</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Nom du contact</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Courriel du contact</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Site Internet</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Type d'organisation</b>                          | <input type="checkbox"/> Organisation à but lucratif<br><input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif<br><input type="checkbox"/> Établissement postsecondaire<br><input type="checkbox"/> Gouvernement<br><input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser : |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Organisation sub-catégories</b><br>Sélectionnez tout ce qui s'applique                                                       | <input type="checkbox"/> Institut de recherche<br><input type="checkbox"/> Organisation autochtone<br><input type="checkbox"/> À but lucratif public<br><input type="checkbox"/> À but lucratif privé<br><input type="checkbox"/> S.O. |
| <b>Rôle de l'organisation co-responsable dans le projet</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Taille de l'organisation</b>                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Micro, de 2 à 10 employés<br><input type="checkbox"/> Petite, de 11 à 99 employés<br><input type="checkbox"/> Moyenne, de 100 à 499 employés<br><input type="checkbox"/> Grande, 500 employés ou plus         |
| <b>Lieu de constitution au Canada et principale province ou principal territoire d'activité de l'organisation co-principale</b> |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Structure de propriété</b><br>Décrire la structure de l'actionnariat, incluant les activités au Canada et dans d'autres pays |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>L'organisation est-elle une filiale?</b>                                                                                     | <input type="checkbox"/> Non (ignorer les questions restantes de la Partie 1)<br><input type="checkbox"/> Oui (répondre aux questions restantes de la Partie 1)*                                                                       |
| <b>*Nom de l'organisation mère</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>*Dans quel territoire de compétence et en vertu de quelle législation l'organisation mère est-elle constituée?</b>           |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>*Numéro d'entreprise de l'organisation mère</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>*Nombre d'employés équivalents à temps complet au Canada</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>*Nombre d'employés équivalents à temps complet à l'extérieur du Canada</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>*Nature des activités au Canada</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>*Nature des activités à l'extérieur du Canada</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Nom de l'organisation co-principale</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                        |

## Partie 3 : Autres collaborateurs

Si d'autres collaborateurs sont censés contribuer au projet (p. ex., partenaires fournisseurs, clients, incubateurs, investisseurs en capital de risque, partenaires d'écosystème, etc.), veuillez les énumérer ici, en précisant leurs rôles dans le projet.

Tous les champs sont obligatoires.

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom de l'organisation collaboratrice</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Nom du contact</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Courriel du contact</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Site Internet du collaborateur</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Type d'organisation</b>                                                | <input type="checkbox"/> Organisation à but lucratif<br><input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif<br><input type="checkbox"/> Établissement postsecondaire<br><input type="checkbox"/> Gouvernement<br><input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser :                                                                  |
| <b>Organisation sub-catégories</b><br>Sélectionnez tout ce qui s'applique | <input type="checkbox"/> Institut de recherche<br><input type="checkbox"/> Organisation autochtone<br><input type="checkbox"/> À but lucratif public<br><input type="checkbox"/> À but lucratif privé<br><input type="checkbox"/> S.O.                                                                                                 |
| <b>Rôle du collaborateur dans le projet</b><br>50 mots maximum            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Entente de collaboration</b>                                           | <input type="checkbox"/> Entente officielle en place<br><input type="checkbox"/> Protocole d'entente ou document de collaboration équivalent en place<br><input type="checkbox"/> Entente verbale en place<br><input type="checkbox"/> Autre (décrire)<br><input type="checkbox"/> À établir si la déclaration d'intérêt est approuvée |

## Partie 4 : Vue d'ensemble du projet

Tous les champs sont obligatoires. Ne pas dépasser la limite de mots indiquée dans les champs.

|                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Titre du projet</b><br>Facilement compréhensible pour les rapports généraux<br>10 mots maximum |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Date de début du projet</b><br><b>(JJ/MM/AAAA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Date de fin du projet</b><br><b>(JJ/MM/AAAA)</b><br>La date de fin ne doit pas dépasser la date de fin du financement, le 31 décembre 2027.                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Lieu du projet*</b><br><b>Province/territoire</b><br><br>*Si certains aspects du projet doivent être exécutés à l'étranger, préciser le ou les lieux                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Description du projet (pour divulgation publique)</b><br>Fournir une courte description non technique du projet<br><br>100 mots maximum                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Volet Défi :</b><br>Cocher seulement le volet principal                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Informatique d'IA en périphérie de réseau<br><input type="checkbox"/> Capteurs d'IA en périphérie de réseau<br><input type="checkbox"/> Connectivité d'IA en périphérie de réseau<br><input type="checkbox"/> Dispositifs d'IdO pour environnements océaniques et marins |
| <b>Description du projet :</b><br>(Aux fins de divulgation publique)<br>Décrire le projet incluant les principaux objectifs, les résultats, les principales activités de travail, les rôles des responsables, des co-responsables et des collaborateurs<br><br>400 mots maximum                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nouveaux produits :</b><br><br>Description des nouveaux produits qui seront développés dans le cadre de ce projet. Veuillez inclure des diagrammes ou des images qui aident à expliquer le projet et le produit. Maximum de 300 mots plus maximum 1 page PDF pour le diagramme/image. Téléchargez-le sur la dernière page « Pièces jointes ». |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Niveau de maturité technologique (NMT) actuel</b><br>Indiquer le NMT actuel des produits en cours de développement et fournir une courte justification.<br><br>50 mots maximum                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NMT (une fois le projet achevé)</b><br>Indiquer le NMT attendu des produits en cours de développement à la fin du projet et fournir une courte justification.<br>50 mots maximum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Capacité d'exécution :</b><br>Décrire les compétences et l'expertise au sein de l'équipe du projet qui sont directement pertinentes pour la bonne exécution réussie de ce projet. DOIT également inclure les rôles de l'organisation responsable, des co-responsables et des collaborateurs<br>300 mots maximum                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Secteur(s) d'application</b><br>Véhicules électriques/connectés, technologies/énergie propres, agroalimentaire, soins de santé et biotechnologie, technologies numériques (IA, communication des données 5G/6G, etc.), fabrication de pointe, exploitation des ressources naturelles du futur, autre (préciser)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Véhicules électrifiés / connectés<br><input type="checkbox"/> Technologies propres / énergie<br><input type="checkbox"/> Agroalimentaire<br><input type="checkbox"/> Soins de santé / biotechnologie<br><input type="checkbox"/> Digital Technologies (AI, 5/6G data com, etc.)<br><input type="checkbox"/> Fabrication avancée<br><input type="checkbox"/> Ressources naturelles émergentes<br><input type="checkbox"/> Océan / maritime<br><input type="checkbox"/> Autre (à préciser) |
| <b>Occasion commerciale</b><br>Définir les occasions commerciales des produits qui seront développés. <b>DOIT</b> inclure la date de lancement prévue des produits, la nature du marché ou le besoin du marché qui est ciblé, le marché mondial potentiel total, le marché potentiel réalisable, le marché estimé pouvant être obtenu pour les produits ou services en développement et les revenus potentiels dans les trois à cinq ans suivant le lancement. Identifier les principaux concurrents.<br><br><b>Veuillez décrire le plan visant à la commercialisation.</b><br><br>500 mots maximum |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Clients :</b><br>Identifier les principaux clients et clients potentiels finaux qui utiliseront les produits développés. Décrire la manière dont ils seront intégrés à ce projet.<br><br>300 mots maximum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>Résultats attendus/avantages pour le Canada</b></p> <p>La description des avantages DOIT inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La formation de personnel hautement qualifié (PHQ), la création et le maintien d'emplois, ainsi que l'avancement des initiatives en matière de diversité, d'équité et d'inclusion (DEI) ;</li> <li>• Le développement et la commercialisation de la propriété intellectuelle (PI) au Canada, au bénéfice du pays ;</li> <li>• Le potentiel de croissance à long terme de la chaîne de valeur au Canada ;</li> <li>• Le renforcement de la souveraineté et de la sécurité du Canada ;</li> <li>• Tout autre impact social, économique ou environnemental, etc.</li> </ul> <p>Maximum de 400 mots</p> |  |
| <p><b>Harmonisation aux objectifs stratégiques de FABrIC</b></p> <p>Décrire la manière dont le projet s'harmonise aux objectifs de l'appel de propositions Défi – Série 2.</p> <p>200 mots maximum</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <p><b>Besoin de soutien de FABrIC</b></p> <p>Décrire brièvement les obstacles actuels et les besoins de financement pour soutenir ce projet. Quel serait le résultat sans le soutien de FABrIC?</p> <p>200 mots maximum</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <p><b>Projet de nature incrémentale</b></p> <p>Il existe des preuves que le projet est incrémental par rapport aux activités actuelles de R-D de l'organisation.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |



## Partie 5 : Budget estimé du projet

Tous les champs sont obligatoires. Indiquez le montant en milliers de dollars canadiens.

Saisissez le total estimé des dépenses admissibles du projet, y compris la main-d'œuvre directe, les matériaux, les sous-traitants, les autres dépenses directes et les frais généraux (notez que les frais généraux peuvent être estimés jusqu'à 55 % des coûts de main-d'œuvre directe, mais ne doivent pas dépasser 15 % du total des dépenses admissibles).

Veuillez consulter le guide des dépenses admissibles sur le portail des membres.

Remarque : Si le montant que vous saisissez est de zéro, veuillez entrer 1,00 \$ comme montant.

| Main-d'œuvre directe | Matériaux directs | Sous-traitants<br>(y compris les coûts d'ingénierie non récurrents) | Autres dépenses directes | Frais généraux | *Total des dépenses admissibles |
|----------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------------|
|                      |                   |                                                                     |                          |                |                                 |

Saisissez les contributions estimées provenant de toutes les sources de financement (le total doit correspondre au total des dépenses admissibles). N'incluez pas les contributions en nature. Saisissez le montant en dollars canadiens. Le financement demandé auprès de FABrIC, combiné aux autres sources de financement gouvernemental, ne doit pas dépasser 75 % du total des contributions au projet. Le total des contributions/financements du projet **DOIT** correspondre au total des dépenses admissibles.

| Contributions de l'organisation principale | Contributions de l'organisation co-principale | Autres sources de financement<br>(non gouvernementales) | **Autres sources de financement<br>(gouvernementales) | Financement FABrIC demandé | Total des contributions/financements du projet |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------|
|                                            |                                               |                                                         |                                                       |                            |                                                |

Saisissez la répartition des autres sources de financement (gouvernement, hors FABrIC), y compris les crédits d'impôt pour la RS&DE, les crédits d'impôt provinciaux et autres. Saisissez le montant en dollars canadiens. Le total des sources de financement gouvernemental **DOIT** correspondre à la section « Autres sources de financement (gouvernement) » ci-dessus.

| Source gouvernementale<br>(fédérale/provinciale/municipale) | Programme | Contribution estimée | Étape<br>(identifié, demande en cours, obtenu) |
|-------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|------------------------------------------------|
|                                                             |           |                      |                                                |
|                                                             |           |                      |                                                |
|                                                             |           |                      |                                                |
|                                                             |           |                      |                                                |

## Demande de soutien au prototypage dans le cadre du défi FABrIC :

Le soutien offert dans le cadre du défi FABrIC vise à appuyer le prototypage de produits. Ce soutien comprend l'accès aux services de fabrication et d'encapsulation de CMC, y compris les séries de fabrication multi-projets agrégées, qui permettent un prototypage abordable auprès de fonderies de premier plan au Canada et à l'international. CMC fournira des services qui peuvent inclure la vérification finale des règles de conception (DRC), la finition des puces, etc., et prendra en charge toute la logistique ainsi que les interactions avec les fonderies. Les bénéficiaires ne paient que leur part des coûts directs liés aux matériaux (plaquettes/puces) et aux frais d'expédition/douanes. Ces coûts sont admissibles dans le cadre du projet et seront remboursés selon le ratio de partage du projet. Aucun frais supplémentaire n'est exigé pour les services de CMC.

Pour plus d'informations, veuillez contacter [challenges@fabricinnovation.ca](mailto:challenges@fabricinnovation.ca).

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Soutien aux Défis FABrIC</b> | <input type="checkbox"/> Soutien aux Défis FABrIC requis<br>Fournir une courte description du soutien requis.<br>100 mots maximum<br><input type="checkbox"/> Soutien aux Défis FABrIC non requis<br><input type="checkbox"/> Indéterminé pour le moment |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**En remplissant et en soumettant cette DI, vous acceptez** que votre organisation est consciente que vous la soumettez en son nom, que vous avez pris connaissance de toutes les informations relatives à cet appel de propositions disponibles sur le site Internet de FABrIC et que les renseignements fournis dans cette DI sont exacts.

Veuillez remplir [le formulaire d'attestation et signature\(s\)](#) et le téléverser dans votre demande.