**Bourse « Young investigators »**

Afin d’encourager l’effort de recherche des professionnels en début de carrière, une bourse a été constituée avec le support de la SSAM pour faciliter la participation au symposium international multidisciplinaire « Jeu excessif ».

# Attributions

Cette bourse consiste en la *gratuité des frais d’inscription* au symposium et en un *soutien forfaitaire*, fonctionnant comme une garantie de déficit (transport/hébergement), selon le barème ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Suisse | CHF 100.- |
| Europe : | CHF 300.-  |
| Afrique sub-saharienne, Proche et Moyen-Orient : | CHF 450.-  |
| Amériques et Asie : | CHF 600.-  |

# Conditions d’obtentions

* Exercer une activité professionnelle dans le domaine des addictions comportementales.
* Présenter un abstract (voir directives et formulaire sur [Call for abstracts – Symposium international multidisciplinaire | Gambling Problems Sympo](https://gambling-problems-sympo.ch/fr/call-for-abstracts/)) qui soit accepté par le Comité de sélection du colloque.

# Procédure pour la demande de bourse

## Documents

* Copie de l’abstract préalablement enregistré sous

[Call for abstracts – Symposium international multidisciplinaire | Gambling Problems Sympo](https://gambling-problems-sympo.ch/fr/call-for-abstracts/)

* Curriculum vitae.
* Déclaration de l’employeur attestant que la prise en charge des frais liés à la participation au 5ème symposium ne peut pas être financée par les fonds ordinaires de l’institution pour la formation et la recherche.

## Les demandes sont à envoyer à ingrid.vogel@chuv.ch, d’ici la fin de l’appel aux résumés.

## Les décisions d’attribution seront communiquées dès mars 2025.

## Le versement de la somme forfaitaire (selon barème ci-dessus) sera effectué sur présentation des justificatifs de frais de transports et d’hébergement après le symposium.

|  |
| --- |
| **Formulaire d’inscription*****Titre de la présentation*** |
|  |
| Date d’enregistrement de l’abstract : |  |

***Orateur postulant***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom : |  | Nom : |  |
| Appartenance (p. ex. Service d’addictologie, Département de santé mentale et de psychiatrie, HUG, Genève) : |  |
| Fonction : |  |
| Adresse postale : |  |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Pays : |  |
| Courriel : |  |
| Choix du thème : |  |
| Type de présentation : | [ ]  symposium | [ ]  poster | [ ]  audio-vidéo | [ ]  informatique |
|  |
| Coordonnées bancaires : | **titulaire :** |  |
|  | **adresse privée :** |  |
|  | **nom banque :** |  |
|  | **adresse banque :** |  |
|  | **N° de compte :** |  |
|  | **IBAN :** |  |
|  | **BIC/SWIFT code :** |  |

**Ce formulaire est à envoyer à : ingrid.vogel@chuv.ch**