

Instructions pour remplir votre demande de soutien financier en ligne

Version 7.0

11 mars 2020

NOFR2000259-01 NP MARS 2020

Table des matières

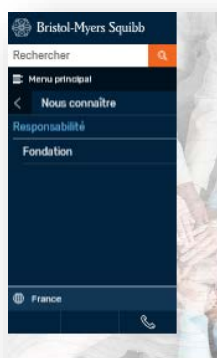
1. Comment accéder au portail et au formulaire pour soumettre votre demande de soutien financier en ligne ?	2
2. Qui peut remplir une demande de soutien financier ?	4
3. Création de votre compte utilisateur (1ère connexion) et soumission d'une lettre de demande	4
4. Connexion avec vos identifiants (compte utilisateur déjà créé) et soumission d'une nouvelle lettre de demande	8
5. Comment vérifier que votre demande a bien été soumise ?	14
6. Besoin d'aide ?	15

1. Comment accéder au portail et au formulaire pour soumettre votre demande de soutien financier en ligne ?

Pour soumettre votre demande de soutien financier, vous devez tout d'abord vous rendre sur notre site BMS France en cliquant sur le lien ci-dessous :


<https://www.bms.com/fr/about-us/responsibility.html>

Quand le message ci-dessous apparaît, cliquez sur « **quitter** ».



Responsabilité


Notre engagement inconditionnel pour nos patients exige une action responsable sur tous les fronts. Nous agissons pour le bien des patients que nous servons à travers le monde, de notre société, de notre personnel, de nos actionnaires et de nos communautés.



Un ESPOIR mondial

Créer un avenir meilleur pour les enfants atteints de cancer et de maladies du sang en Afrique

[Lire la suite](#)



Soutien financier

Nous travaillons pour apporter des médicaments innovants aux patients atteints de maladies graves. Nous nous engageons également à améliorer l'accès à la santé, à faire progresser la compréhension scientifique et à contribuer à une meilleure qualité de vie des patients et de leurs familles.

Vous trouverez ci-dessous les projets que nous pouvons notamment soutenir :

- Dons caritatifs
- Dons pour des projets à destination des patients
- Dons pour des projets de recherche (soutien apporté à une Institution/Organisation pour soutenir un programme de recherches lié à un domaine thérapeutique de Bristol-Myers Squibb. Les dons pour la recherche sont distincts des recherches sponsorisées par un investigateur (Investigator Sponsored Research - ISR)
- Partenariats

[Lire davantage d'informations sur le site Corporate de BMS et accéder au formulaire de demande de soutien financier](#)

[\(1\) Guide pour remplir le formulaire de demande de soutien financier en ligne](#)

[En savoir plus sur les demandes d'ISR sur le site Corporate de BMS](#)

Cliquez sur « **Lire davantage d'informations sur le site Corporate de BMS et accéder au formulaire de demande de soutien financier** » pour accéder au site Corporate BMS et soumettre votre demande

Corporate Giving



Corporate giving is one of three major ways Bristol Myers Squibb supports worthwhile causes and conscientious citizenship. We also work to reduce health disparities worldwide through the [Bristol Myers Squibb Foundation](#), and we support initiatives through [community giving](#) in locations where our U.S. employees live and work.

As we work to bring life-saving medicines to patients with serious diseases, we are also committed to improving healthcare, advancing scientific understanding and making the difference in the lives of patients and their families.

What We Support:

- Charitable Donations
- [Independent Medical Education](#)
- Corporate Sponsorship Support
- Corporate Membership
- Scholarship Support
- Fellowship Support
- Independent Patient Education

Celgene is now part of Bristol Myers Squibb creating a leading biopharma company positioned to help address the needs of patients with serious diseases. Funding requests may continue to be submitted via the current BMS processes until further notice.

During this transition period, we will jointly review all requests as a team to avoid duplication of funding.

How To Apply

You can submit a simple Letter of Request, track the status of your requests and communicate with Bristol Myers Squibb through our secure portal.

[How to Apply >](#)

[Letter of Request >](#)

Giving Guidelines

Learn more about the guidelines we use to review requests.

[Download Guidelines >](#)

Giving FAQs

Find answers to frequently asked questions about our giving programs.

[View All FAQs >](#)

Cliquez sur « [Letter of Request](#) » pour accéder au formulaire en ligne

Letter of Request

We are implementing a change to our online application form. Effective, Monday March 2, 2020 there will no longer be a list of application forms ([Letter of Request](#)) in multiple languages. Instead, there will be one consolidated Letter of Request which can be viewed in 11 different languages.

Upon logging in to your account, information will be displayed in the language based on your computer browser's language setting. But, there is also the ability to manually change the language by clicking on the dropdown located in top right corner of the log in and home pages. Once a new Letter of Request is open it will not be possible to change the language again.

The languages we support are: English, French, German, Italian, Spanish, Chinese, Dutch, Russian, Turkish, Korean and Portuguese.

For questions or issues, please email us at [grants@bms.com](#).

[Consolidated Letter of Request](#)

Cliquez sur « [Consolidated Letter of Request](#) » pour accéder au formulaire (le formulaire s'affichera dans la langue de votre navigateur internet, si besoin vous pourrez choisir une autre langue)

2. Qui peut remplir une demande de soutien financier ?

Toute personne habilitée par l'organisation et pouvant signer en son nom.

3. Création de votre compte utilisateur (1ère connexion) et soumission d'une lettre de demande

Lors de votre première connexion, vous devez créer votre compte utilisateur.

Vous pouvez changer la langue si besoin

Cliquez ici pour créer votre profil utilisateur

Sélectionnez « Autre » dans le menu déroulant, puis cliquez sur « Continuer »

Remplissez tous les champs obligatoires (avec une étoile rouge) de la page d'inscription, puis cliquez sur « [Envoyer](#) ».



Informations d'inscription

* indique un champ requis

Bristol-Myers Squibb Company, 345 Park Avenue 10150 NY, New York, États-Unis a besoin de recueillir des informations personnelles pour pouvoir traiter la demande de votre organisation. Les informations recueillies seront incluses dans une base de données sécurisée hébergée aux États-Unis par notre fournisseur CyberGrants et partagée avec la [société affiliée*](#) à Bristol-Myers Squibb dans votre pays en vue de l'approbation de la demande. CyberGrants et Bristol-Myers Squibb Company fournissent une protection de vos informations personnelles qui est adéquate et conforme aux législations de confidentialité européenne et nationale par le biais des clauses contractuelles standard adoptées par la Commission Européenne. Vous pouvez demander plus de détails quant aux informations personnelles vous concernant conservées dans notre système de subvention, et également modifier ou mettre à jour toute information erronée, ainsi que vous opposer au traitement de vos informations personnelles aux fins fixées dans le formulaire d'inscription.

* Prénom:

* Nom:

* Numéro de téléphone:

* Adresse e-mail: Veuillez saisir votre adresse e-mail, par ex. votrenom@votredomaine.com. Vous aurez besoin de votre adresse e-mail pour vous connecter.

* Mot de passe: Le mot de passe doit contenir entre 6 et 16 caractères et être composé de lettres, de chiffres ou de l'un des caractères spéciaux suivants : '@#\$_-.'. Le mot de passe « password » n'est pas valide.

* Confirmer mot de passe:

* Nom de l'organisation/l'école: Saisissez la dénomination légale de l'organisation auprès de laquelle vous faites votre demande.

Code postal:

* Pays de l'organisation/l'école:

Informations de l'IRS ET/OU du NCES

Numéro fiscal/Numéro d'organisme de bienfaisance (le cas échéant): Saisissez le numéro fiscal américain à neuf chiffres de l'organisation à but non lucratif 501(c)(3) auprès de laquelle vous faites votre demande. Si vous ne connaissez pas le numéro fiscal de l'organisation, veuillez contacter le siège de l'organisation ou appeler l'IRS gratuitement au +1-877-829-5500. Si votre organisation ne se trouve pas aux États-Unis ou ne possède pas de numéro fiscal américain, veuillez laisser ce champ vide.

Numéro de district scolaire (districts d'écoles privées et publiques primaires et secondaires américaines seulement): Pour les écoles publiques américaines, le numéro de district correspond aux 7 premiers chiffres du numéro d'école à 12 chiffres du National Center for Education Statistics (NCES). Si vous ne connaissez pas le numéro NCES de l'école, veuillez consulter le site Web du [NCES](#).

Numéro d'école (écoles privées et publiques primaires et secondaires américaines seulement): Pour les écoles publiques américaines, le numéro d'école correspond aux 5 derniers chiffres du numéro d'école à 12 chiffres du National Center for Education Statistics (NCES). Pour les écoles privées, le numéro d'école correspond au numéro d'école à 8 chiffres du NCES. Si vous ne connaissez pas le numéro NCES de l'école, veuillez consulter le site Web du [NCES](#).

ENVOYER

ANNULER

[Besoin d'aide ?](#)

Il s'agit de l'organisation au nom de laquelle vous faites la demande



Pour finaliser la création de votre compte utilisateur, cliquez sur le lien présent dans l'email d'activation qui vous a été envoyé.



Vous vous retrouverez ensuite automatiquement sur la page de connexion de l'application, avec l'indication de l'adresse email et du mot de passe que vous avez renseignés lors de la création de votre compte utilisateur. Cliquez sur « **connexion** ».

Nouvel utilisateur ? [Cliquez ici pour créer votre mot de passe.](#)

Veuillez vous connecter

* Adresse e-mail:

* Mot de passe:

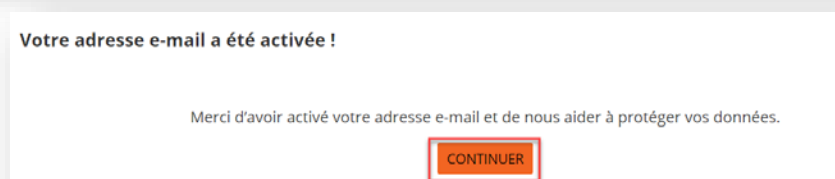
[Afficher le mot de passe](#)

CONNEXION

[Mot de passe oublié ?](#)

Veuillez noter que vous devez activer les cookies et JavaScript sur votre navigateur pour vous connecter.

[Besoin d'aide ?](#)



Votre adresse email est désormais activée. Cliquez sur « **continuer** ».

Bristol Myers Squibb

Bienvenue, [nom]

[MODIFIER LE PROFIL](#)

L'organisation à laquelle vous êtes associé actuellement est xxx

Si vous travaillez pour plusieurs organisations, [cliquez ici pour ajouter une nouvelle organisation à votre compte.](#)

Celgene fait maintenant partie de Bristol-Myers Squibb créant ainsi une société biopharmacie jointe pour répondre aux besoins des patients atteints de maladies graves. Vous pouvez continuer à soumettre vos demandes de fonds en utilisant le même processus qu'auparavant, jusqu'à nouvel ordre.

Durant cette période de transition, nous allons examiner toutes les demandes de façon conjointe pour éviter les duplicatas.

Prière de soumettre vos questions à grantsandgiving@bms.com.

La lettre de demande en ligne comporte les sections suivantes, qui doivent toutes être remplies pour que votre demande soit prise en compte.

1. Informations concernant la personne à contacter
2. Informations sur l'organisation
3. La lettre de demande
4. Pièces jointes
5. Attestation

Une fois remplie, la lettre de demande créée est immédiatement transmise à Bristol-Myers Squibb.

Chaque page contiendra une barre de progression comme celle présentée ci-dessous, pour vous permettre de vous situer à tout moment. La ligne et le texte indiqueront votre position actuelle dans le processus de demande. Si vous avez des questions techniques concernant cette demande, utilisez le lien figurant en bas de chaque page pour consulter la liste des questions/réponses.


Nous nous réservons le droit de rejeter toute demande, si les informations fournies sont incomplètes.

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien.](#)

Page d'accueil	Informations concernant la personne à contacter	Informations sur l'organisation	La lettre de demande	Pièces jointes	Attestation
----------------	---	---------------------------------	----------------------	----------------	-------------

[» COMMENCER UNE NOUVELLE LETTRE DE DEMANDE «](#)

Cliquez ici pour soumettre une lettre de demande.

 Bristol Myers Squibb

BIENVENUE,

MODIFIER LE PROFIL

DÉCONNEXION

Apportez les changements nécessaires puis cliquez sur « [Enregistrer](#) »

Votre profil

* indique un champ requis

* Prénom:

* Nom:

* Numéro de téléphone:

* Adresse e-mail:

[Changer l'adresse e-mail](#)

Mot de passe: [Modifier le mot de passe](#)

[ENREGISTRER](#) [ANNULER](#)

[Besoin d'aide ?](#)

4. Connexion avec vos identifiants (compte utilisateur déjà créé) et soumission d'une nouvelle lettre de demande

Saisissez l'adresse email et le mot de passe que vous avez indiqués lors de votre première connexion. Puis cliquez sur « [Connexion](#) ».

Bristol Myers Squibb

Nouvel utilisateur ? [Cliquez ici pour créer votre mot de passe.](#)

Veuillez vous connecter

* Adresse e-mail:

* Mot de passe:

[Afficher le mot de passe](#)

[CONNEXION](#)

[Mot de passe oublié ?](#)

Veuillez noter que vous devez activer les cookies et JavaScript sur votre navigateur pour vous connecter.

Si vous avez oublié votre mot de passe, vous pouvez le réinitialiser en cliquant sur « [Mot de passe oublié ?](#) ».

Informations concernant la personne à contacter :

Cette section vous permet d'indiquer toutes les personnes qui recevront les emails de BMS dans le cadre de cette demande.

- Indiquer les coordonnées de la personne à contacter au sein de votre organisation, puis cliquez sur « [Enregistrer et continuer](#) ».

Page d'accueil Informations concernant la personne à contacter Informations sur l'organisation La lettre de demande Pièces jointes Attestation

Informations concernant la personne à contacter

* Indique un champ requis

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

* Prénom

* Nom

Téléphone

* Adresse e-mail

ENREGISTRER ET CONTINUER

[Besoin d'aide ?](#)

- Cochez la case pour associer cette personne à la demande que vous allez soumettre, puis cliquez sur « [Enregistrer et continuer](#) ».
- Si besoin, vous pouvez enregistrer les coordonnées d'une autre personne en cliquant sur « [créer nouveau](#) ».

Page d'accueil Informations concernant la personne à contacter Informations sur l'organisation La lettre de demande Pièces jointes Attestation

Informations concernant la personne à contacter

* Indique un champ requis

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

☐ Correspondance: Cochez la case pour associer cette personne à cette demande.

Nom:

Numéro de téléphone:

Adresse e-mail:

ENREGISTRER ET CONTINUER **CRÉER NOUVEAU**

- Pour supprimer un contact, cliquez sur son nom puis cliquez sur « [supprimer le contact](#) ».

Page d'accueil Informations concernant la personne à contacter Informations sur l'organisation La lettre de demande Pièces jointes Attestation

Informations concernant la personne à contacter

* Indique un champ requis

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

* Prénom

* Nom

Téléphone

* Adresse e-mail

ENREGISTRER ET CONTINUER **SUPPRIMER LE CONTACT**

Informations sur l'organisation :

Cette section recueille des informations concernant **VOTRE** organisation.

- remplissez tous les champs obligatoires (avec une étoile rouge)
- téléchargez les documents requis en format pdf (si vous agissez pour le compte d'une association/société savante, ..., joignez également les statuts signés et la parution au JO de cette organisation). Pour transférer l'article de parution au JO en format PDF, vous pouvez copier-coller l'image sur un document Word et le sauvegarder ensuite en format PDF
- puis cliquez sur « [Enregistrer et continuer](#) ».

Page d'accueil Informations concernant la personne à contacter Informations sur l'organisation La lettre de demande Pièces jointes Attestation

Informations sur l'organisation

* indique un champ requis

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

* Nom de l'Organisation Veuillez indiquer le nom légal de l'organisation.

* Pays

* Adresse Veuillez fournir une adresse pour l'organisation

* Ville

Région/Province

Code postal

* Bureau/Conseil d'administration Veuillez indiquer les noms et prénoms des membres actuels du bureau/conseil d'administration de votre organisation en précisant leur fonction au sein du Conseil d'Administration.
 [AJOUTER À LA LISTE](#)
[SUPPRIMER DE LA LISTE](#)

* Adresse du site Internet

* Mission et Objectif de l'Organisation
(2000 caractères maximum)

* L'organisation est-elle une organisation à but non lucratif ou une organisation non gouvernementale (ONG) ? ☐

* L'organisation est-elle éligible au Développement Professionnel Continu des Professionnels de Santé ? L'organisation est-elle éligible pour fournir des crédits de formation continue à des professionnels de santé ? ☐

Rapport annuel du dernier exercice Le document doit être téléchargé au format PDF
[CHARGER LE FICHIER](#)

Documents requis pour votre pays [Cliquez ici](#) pour voir la liste des documents requis pour votre pays.
Les documents doivent être chargés au format PDF.
[CHARGER LE FICHIER](#)

[ENREGISTRER ET CONTINUER](#)

[Besoin d'aide ?](#)



IMPORTANT :
L'organisation demandeuse **DOIT** être l'organisation bénéficiaire du financement.

Veillez cliquer sur le lien pour prendre connaissance des documents à télécharger.



Merci de noter que les statuts téléchargés doivent être signés

La lettre de demande :

Dans cette section, vous devez indiquer tous les détails de votre demande de soutien financier. Veuillez compléter tous les champs requis (avec une étoile rouge) comme indiqué ci-dessous, puis cliquez sur « [Enregistrer et continuer](#) ».



- « Date de début du projet » **ne peut pas être antérieure** à la date actuelle

- Indiquez le **budget total de l'évènement, du projet** pour lequel vous sollicitez BMS, ou le **budget annuel total consacré à la recherche**, dans le cas d'une demande de don pour la recherche.

- La question sur les avantages associés concerne les **éventuelles contreparties pour BMS**

- **Ne concerne pas les demandes en France**, donc merci d'indiquer « non »

- N'oubliez pas d'indiquer le **nom de la (des) personne(s) avec qui vous êtes en contact** chez BMS concernant votre demande

Page d'accueil Informations concernant la personne à contacter Informations sur l'organisation **La lettre de demande** Pièces jointes Attestation

La lettre de demande * indique un champ requis

Nous nous réservons le droit de rejeter toute demande, si les informations fournies sont incomplètes.

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

* Objet de la demande :

* Date de début du projet :

* Date de fin du projet :

* Devise des fonds demandés :

* Montant total du financement demandé à BMS : Montant demandé à BMS pour cette demande

* Caritatif ? Est-ce que votre demande concerne un projet caritatif ?

* Montant du budget total : Le budget total pour cette demande, y compris les fonds demandés à BMS

* Où le projet est-il mis en œuvre ? Indiquez le pays/la région. Pour les programmes « en présentiel », indiquez également le ou les lieux, le cas échéant

(2000 caractères maximum)

* Domaine thérapeutique concerné par la demande (?) Veuillez sélectionner tous les Domaines thérapeutiques concernés par la demande

Cardiovasculaire - Éducation générale - Anticoagulation
Cardiovasculaire - Prévention des AVC/Fibrillation atriale
Cardiovasculaire - Traitement et prévention de la Thromboembolie Veineuse
Immunosciences - Polyarthrite rhumatoïde (PR)
Immunosciences - Psoriasis

* Avantages associés ? Y a-t-il une opportunité de participation, d'exposition, de reconnaissance ou autre avantage associé à cette demande ?

* Divertissement : Y a-t-il un quelconque divertissement, par exemple un dîner de gala ou une sortie, associé à cette demande ?

* Voyage du participant Les fonds seront-ils utilisés pour le voyage du participant ?

Éducation des fournisseurs de soins de santé (FSS) S'agit-il d'une demande d'activité (s) de formation médicale continue pour les fournisseurs de soins de santé (FSS) aux États-Unis ?

Programme accrédité ? Cette demande concerne-t-elle un programme éligible au Développement Professionnel Continu (DPC) des professionnels de la santé ?

* Cette demande est-elle une réponse à un appel d'offres ? Vous pouvez trouver le numéro d'appel d'offres sur le site [www.bms.com](http://www.bms.com/responsibility/grantsandgiving/support/Pages/Request-for-Proposal.aspx) :

* Veuillez décrire brièvement votre demande Veuillez à mentionner les éléments suivants dans votre description : objectif, importance de la demande et utilisation prévue des fonds. Formation médicale uniquement : décrivez brièvement le programme de formation, y compris le format (en présentiel, par internet, etc.), les matériels envisagés, etc. Vous pouvez également joindre ces informations dans la section « Pièces jointes » de votre formulaire de demande.

(4000 caractères maximum)

Avez-vous un contact chez BMS ? Si c'est le cas, veuillez indiquer son nom complet (Prénom et nom)

(100 caractères maximum)

ENREGISTRER ET CONTINUER

[Besoin d'aide ?](#)

Pièces jointes :

Cette section indique la liste des documents à télécharger, en fonction du type de votre demande.

Veuillez télécharger tous les documents nécessaires pour compléter votre demande puis cliquez sur « [Enregistrer et continuer](#) ».

Page d'accueil Informations concernant la personne à contacter Informations sur l'organisation La lettre de demande **Pièces jointes** Attestation

Pièces jointes

* indique un champ requis

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

Formulaire de coût du programme (dans le cas d'une formation médicale pour les Professionnels de Santé ou d'un projet à destination des patients) Les pièces jointes doivent être chargées au format PDF. Le présent Formulaire de coût du programme n'est pas nécessaire pour les requêtes émanant de la France. **CHARGER LE FICHIER**

Dossier de parrainage (le cas échéant) Les pièces jointes doivent être chargées au format PDF. **CHARGER LE FICHIER**

Offre complète (le cas échéant) Les pièces jointes doivent être chargées au format PDF. **CHARGER LE FICHIER**

Autre document (toute autre information que vous jugez utile de nous transmettre) Les pièces jointes doivent être chargées au format PDF. **CHARGER LE FICHIER**

ENREGISTRER ET CONTINUER

[Besoin d'aide ?](#)



IMPORTANT :

- Les documents doivent être téléchargés en format PDF

Attestation :

Nous vous invitons à lire la déclaration de certification avec la plus grande attention, puis à la valider en cochant la case « [Je certifie](#) ».

Cliquez ensuite sur « [Enregistrer et continuer](#) ».

Page d'accueil Informations concernant la personne à contacter Informations sur l'organisation La lettre de demande Pièces jointes **Attestation**

* indique un champ requis

Les informations suivantes sont en lecture seule et correspondent à ce qui a été soumis dans la Lettre de demande initiale.

Je suis pleinement habilité à soumettre cette demande pour le compte de l'organisation demandeuse et de toute organisation partenaire, et j'atteste que toutes les réponses et informations fournies dans cette demande sont vraies, exactes et complètes.

Je reconnais que les subventions accordées par BMS ne doivent en aucune manière être liées ou subordonnées à la prescription, l'achat ou la recommandation d'un produit fabriqué ou commercialisé par BMS.

Je reconnais que la soumission d'une demande de don caritatif ou de subvention éducative ne signifie pas que la demande sera financée par BMS, et je reconnais que seul un comité d'examen des subventions de BMS peut approuver le financement de ces demandes.

Je comprends que BMS ne peut s'engager, et ne s'engagera pas, à traiter une demande dans un délai précis. Je comprends que dans certains cas, lorsque BMS décide d'accorder une subvention, la société peut choisir de la verser en plusieurs fois et/ou de verser un montant inférieur à celui initialement demandé.

Bristol-Myers Squibb Company, 345 Park Avenue 10150 NY, New York, États-Unis a besoin de recueillir des informations personnelles pour pouvoir traiter la demande de votre organisation. Les informations recueillies seront incluses dans une base de données sécurisée hébergée aux États-Unis par notre fournisseur CyberGrants et partagée avec la société affiliée* à Bristol-Myers Squibb dans votre pays en vue de l'approbation de la demande. CyberGrants et Bristol-Myers Squibb Company fournissent une protection de vos informations personnelles qui est adéquate et conforme aux législations de confidentialité européenne et nationale par le biais des clauses contractuelles standard adoptées par la Commission Européenne. Vous pouvez demander plus de détails quant aux informations personnelles vous concernant conservées dans notre système de subvention, et également modifier ou mettre à jour toute information erronée, ainsi que vous opposer au traitement de vos informations personnelles aux fins fixées dans le formulaire d'inscription.

Veuillez envoyer un e-mail à support_grantsandgiving@bms.com pour toute demande concernant le traitement des informations personnelles.

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

*POUR POUVOIR SOUMETTRE VOTRE DEMANDE, VOUS DEVEZ D'ABORD LIRE ET APPROUVER LA DÉCLARATION CI-DESSUS. ☐ Je certifie

ENREGISTRER ET CONTINUER

[Besoin d'aide ?](#)

Vérification et soumission de la lettre de demande :

Revoir ma demande

Veuillez vérifier vos informations de proposition. Si vous n'êtes pas prêt(e) à soumettre votre proposition à ce stade, cliquez sur le bouton « Sauvegarder ». La proposition sera alors disponible pour modification sur la Page d'accueil. Cliquer sur le bouton Envoyer enverra immédiatement votre demande à Bristol-Myers Squibb et vous pourrez ensuite réaliser d'autres modifications.

Si vous avez des questions techniques au sujet de cette demande, [cliquez sur ce lien](#).

Informations concernant la personne à contacter

* Prénom
* Nom
Téléphone
* Adresse e-mail

Informations sur l'organisation

* Nom de l'Organisation
* Pays
* Adresse
* Ville
Région/Province
Code postal
* Bureau/Conseil d'administration
* Adresse du site Internet
* Mission et Objectif de l'Organisation
* L'organisation est-elle une organisation à but non lucratif ou une organisation non gouvernementale (ONG) ?
* L'organisation est-elle éligible au Développement Professionnel Continu des Professionnels de Santé ?
Rapport annuel du dernier exercice
Documents requis pour votre pays

La lettre de demande

* Objet de la demande :
* Date de début du projet :
* Date de fin du projet
* Devise des fonds demandés :
* Montant total du financement demandé à BMS :
* Caritatif ?
* Montant du budget total :
* Où le projet est-il mis en œuvre ?
* Domaine thérapeutique concerné par la demande
* Avantages associés ?
* Divertissement :
* Voyage du participant
Éducation des fournisseurs de soins de santé (FSS)
Programme accrédité ?
* Cette demande est-elle une réponse à un appel d'offres ?
* Veuillez décrire brièvement votre demande
Avez-vous un contact chez BMS ?

Pièces jointes

Formulaire de coût du programme (dans le cas d'une formation médicale pour les Professionnels de Santé ou d'un projet à destination des patients)

Dossier de parrainage (le cas échéant)

Offre complète (le cas échéant)

Autre document (toute autre information que vous jugez utile de nous transmettre)

Attestation

* POUR POUVOIR SOUMETTRE VOTRE DEMANDE, VOUS DEVEZ D'ABORD LIRE ET APPROUVER LA DÉCLARATION CI-DESSUS.

Je certifie

ENVOYER

ENREGISTRER UNIQUEMENT

[Besoin d'aide ?](#)

Avant de pouvoir soumettre votre demande, il vous est demandé de vérifier toutes les informations saisies.

Lorsque vous avez vérifié l'exactitude de toutes les informations que vous avez saisies, vous pouvez soumettre votre demande en cliquant sur « [Envoyer](#) ».

Vous recevrez alors un email (voir page 14) vous confirmant la soumission de votre demande, avec un n° de suivi que vous devrez conserver et mentionner dans toute future correspondance.



ATTENTION :

- Si vous cliquez sur « [Enregistrer uniquement](#) », votre demande ne sera pas soumise.
- Après avoir cliqué sur « [Envoyer](#) », vous ne pourrez plus modifier votre demande ni ajouter des informations complémentaires que vous auriez oubliées.

Si vous souhaitez modifier votre demande, vous pouvez envoyer un email à l'adresse suivante, en précisant bien le n° de la demande :

support_grantsandgiving@bms.com

IMPORTANT : si votre demande est incomplète, le système ne vous permettra pas de la soumettre.

Sous chaque titre de section incomplète, le système identifiera le(s) champ(s) obligatoire(s) qui n'a (n'ont) pas été rempli(s).

Vous devrez retourner dans la section concernée pour compléter les informations manquantes. Lorsque vous aurez complété les informations manquantes, il vous sera demandé de vérifier l'exactitude de toutes les informations que vous avez saisies (voir page précédente).

Vous pourrez ensuite soumettre votre demande en cliquant sur « [Envoyer](#) ».

5. Comment vérifier que votre demande a bien été soumise ?

Après soumission de votre lettre de demande, vous recevrez un email vous confirmant la réception de votre demande et vous indiquant le n° de suivi de votre demande (à rappeler dans toute correspondance).

Chère Madame/Cher Monsieur,

Nous vous remercions d'avoir soumis une demande à Bristol-Myers Squibb pour [REDACTED]. Veuillez mentionner le numéro de suivi [REDACTED] dans chaque communication ultérieure relative à cette demande. Votre demande de financement a été transmise pour examen. Notez toutefois que Bristol-Myers Squibb ne peut s'engager à traiter les demandes de don dans un délai précis. Vous serez informé directement de la suite donnée à votre demande, y compris si des informations complémentaires sont nécessaires.

Sincères salutations,
Service des subventions et dons
Bristol Myers-Squibb

Vous pouvez également vérifier le statut de votre demande en allant sur la page d'accueil.

Si votre demande apparaît dans la liste des « **Demandes nécessitant une action** », cela signifie qu'elle n'a pas été soumise.

Il faut que vous cliquiez sur « [Continuer](#) » pour accéder à nouveau à votre demande, la finaliser et la soumettre.

Demandes nécessitant une action

Action	Titre du projet	Date de la demande
Continuer	fffd 	03/24/2020

Si votre demande apparaît dans la liste des « **Demandes soumises** », cela signifie qu'elle a bien été soumise.

Dans cette section, vous pourrez également suivre le statut de votre demande.

6. Besoin d'aide ?

Sur les différentes pages du site, vous trouverez un lien sur lequel vous pouvez cliquer si vous avez besoin d'aide lors du remplissage de votre lettre de demande.

[Besoin d'aide ?](#)

Vous aurez alors accès à une liste de questions/réponses.

Cependant, si vous ne trouvez pas la réponse à votre question, vous pouvez envoyer un email à l'adresse support_grantsandgiving@bms.com

La réponse à votre question vous sera apportée dans les plus brefs délais.