**Appel à projets Recherche 2024**

1. **Description de l’équipe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Porteur du projet | | |
| Nom / Prénom |  | |
| Etablissement |  | |
| Service |  | |
| Coordonnées | Adresse :Téléphone :E-mail : | |
| Spécialité | Biologie médicale  Pédiatrie  Diététique Neurologie  Médecine interne  Génétique Endocrinologie  Autre, Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Structure de recherche associée | OUI NON | Si OUI, précisez : (Inserm, CNRS, CEA, INRA…) : |

1. **Description synthétique du projet**

**Acronyme :**

**Titre du Projet :**

**Durée du projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mots clés **Merci de préciser trois mots clés pour la recherche d’experts** | | |
| Thématique principale | Thématique secondaire | Maladie concernée |
|  |  |  |

**Type de projet :**

Recherche biologique

Recherche clinique

Facteurs pronostiques

Recherche fondamentale

Epidémiologie

Analyse de bases de données

Autres :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Document scientifique**

Il est demandé que ce document soit structuré et ne dépasse pas 2000 mots. **Un document excédant le nombre de mots autorisés ne sera pas examiné. Aucune Annexe ne sera acceptée.**

|  |
| --- |
| ***TRAME DU DOCUMENT***   1. **Contexte, hypothèse, résultats préliminaires** 2. **Originalité et caractère innovant** 3. **Objectifs principal et secondaires** 4. **Plan expérimental et choix méthodologique - population, calendrier, statistiques** 5. **Résultats attendus et perspectives** 6. **Références bibliographiques (maximum 5 références)** |

1. **Budget**
2. **Tableau récapitulatif du budget demandé**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type** | **Montant (€)** |
| **Personnel :** |  |
| **Dépenses pharmaceutiques / Biologie** |  |
| **Statistique** |  |
| **Autres, précisez :** |  |
| **TOTAL** |  |

**Joindre un tableau excel précisant le budget demandé pour chacun des types de dépenses**

1. **Sources de co-financement**

**Si des co- financements existent, merci de préciser :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Nom du porteur** | **Nom du Projet** | **Montants alloués au projet** |
|  |  |  |  |