**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**  |
|  |  |  |  |