



canceropôle
Provence-Alpes-Côte d'Azur

le propulseur régional des recherches
et innovations anticancers

Appel à projets « Repositionnement de Molécules en Prématuration »

Lettre d'intention

PROCEDURE

Toute lettre ne respectant pas les critères d'éligibilité ne sera pas retenue.

Un porteur de projet ne peut déposer son projet s'il a déjà été financé l'année précédente.

Nous vous invitons à consulter les spécificités de l'appel dans le **texte de l'appel à projets**.

Votre dossier est à déposer sur la plateforme en ligne

Nom et prénom du porteur de projet :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Organisme de rattachement :

Unité :

Ville :

Titre du projet (données non confidentielles) :

Partenaires du projet :

Mots clés :

Organe (si pertinent) :

Êtes-vous Jeune chercheur* Oui Non

* Jeune chercheur : post-doctorants, chercheur vacataire ou statutaire ayant obtenu son poste depuis moins de 5 ans – 40 ans

Avez-vous déjà été financé par le Canceropôle PACA ?

Oui Non

Si oui, dans le cadre de quel AAP ?

En quelle année ?

RESUME du projet (résumé en français ET en anglais, 1 page max dans chaque langue)

1. Objectifs
2. Originalité du concept
3. Méthodologie
4. Résultats attendus
5. Impact

Evaluation pharmaceutique de la molécule en repositionnement

Dans son utilisation actuelle

DCI (dénomination commune internationale) :
Statut actuel de la molécule (AMM, AAC, AAP, CPC ou autre) :
Classe ATC (Anatomical Therapeutic Chemical) :
Indication(s) actuelle(s) :
Mode d'administration du médicament et posologie usuelle :

Dans son utilisation au cours de l'étude

Origine de la molécule/du médicament qui sera utilisée dans le projet (précisez si la molécule sera extraite d'une spécialité pharmaceutique ou si elle est obtenue directement par l'industrie chimique) :
Fournisseur/laboratoire de la molécule qui sera utilisée dans le projet :
Modèle d'étude (souris, organoïdes, cellules...) :
Mode d'administration et durée d'exposition dans le projet :

Cellule de Valorisation

Nom de la cellule de valorisation en charge du dossier

Nom et prénom du chargé de transfert de technologie

>

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Avez-vous déjà bénéficié d'un soutien de votre cellule de valorisation ? Oui Non

Si oui lequel ?

Si financement, montant :

Période du financement :

Si non, des demandes de soutien sont-elles en cours ? Oui Non

Si oui, précisez :

Merci d'envoyer la lettre de soutien de votre cellule de valorisation à l'adresse : canceropole-paca@univ-amu.fr

Experts **hors PACA** proposés (nom, prénom, email)

>

>

>

Experts réfutés (nom, prénom)

>

>

>