

Appel à projets 2025

« Recherche Translationnelle et Clinique »

Le formulaire peut être renseigné en Français **OU** en Anglais, mais le résumé devra être rédigé en Français ET en Anglais.

Nom et prénom du porteur de projet :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Organismes de rattachement :

Unité, ville :

Directeur d'unité :

Equipe :

Directeur d'équipe :

Type de projet :

- ☐ constitution de **collection (clinico-biologique, data, images)**.
- ☐ **annotation** de **collection (clinico-biologique, data, images)**.
- ☐ utilisation de **collection (clinico-biologique, data, images)**.
- ☐ Étude ancillaire.

S'il s'agit de l'utilisation, de l'annotation ou de l'utilisation d'une collection clinico-biologique, précisez le centre de ressources biologiques impliqué (origine des échantillons de la collection) :

Titre du projet :

Mots clés :

Partenaires du projet (clinicien(s) et/ou chercheur(s), définir clairement les rôles de chacun et la structuration régionale) Joindre le CV du (des) porteurs de projet et du(des) partenaire(s) (avec publications en rapport avec le projet présenté, etc)

Partenaire (nom, service/unité, ville)	Rôle

Résumé du projet en français (Résumé en français, 5000 caractères max - Objectifs, concept scientifique, méthodologie)

Résumé du projet en anglais (Résumé en anglais, 5000 caractères max - Objectives, concept, méthodologie)

Projet (5 pages max - Contexte, objectifs, méthodologie et justification)

Tableau des livrables scientifiques prévus à la fin des 24 mois de financement

Titre des livrables	Date de réalisation attendue

Retombées attendues (publications, transfert, brevet, essai clinique...) **et Perspectives** (Votre projet sera-t-il soumis à un appel à projets de plus grande envergure? Si oui, lequel? A quelle échéance ?)

Budget

Organisme gestionnaire des dépenses :

Votre projet a-t-il été soumis à un autre appel à projets? Si oui, lequel et a-t-il été retenu? Pour quel montant ? (Détaillez les co-financement acquis ou en attente, et l'origine du financement)
Merci d'indiquer également l'origine du financement de l'essai clinique.

Description du budget et justification (max 75 k€ sur 2 an – de Janvier 2025 à Décembre 2026)
Merci de détailler.

	Montants (en €)	Justification/utilisation des fonds
Personnel (CDD)		
Equipeement		
Fonctionnement (consommables, prestation de service, etc)		
Total		

Evaluation

Experts hors région proposés (nom, prénom, email)

Experts hors région réfutés (nom, prénom)