

|  |
| --- |
| **Appel à projet régional**  **de recherche en santé publique 2020**  **Dossier de candidature pour les projets de recherche**  **A envoyer avant le 30 juin 2020 à 23h59 au format word ou open office à** [**polesantepubliquebfc@laposte.net**](mailto:polesantepubliquebfc@laposte.net) |



|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet : | |
| Acronyme : | |
| Durée prévue du projet (en mois) |  |
| Axe de recherche | Organisation de l’offre de santé 🞏  Promotion de la santé et prévention 🞏  Santé et environnement 🞏 |
| Mots clés (1 minimum, 3 maximum) |  |
| Partenariats chercheurs/acteurs | Oui 🞏  Non 🞏 |

# Modalités générales

|  |  |
| --- | --- |
| **J’atteste avoir pris connaissance du règlement de l’AAP du Pôle et reconnais que le dépôt d’un projet vaut engagement à respecter les termes du règlement.** | |
| Nom et prénom du coordonnateur (porteur du projet) : |  |
| Adresse de correspondance  (Adresse / Ville / Code Postal) |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| Organisme d’appartenance du coordonnateur |  |
| Organisme gestionnaire des crédits |  |
| Signature (et avis) du directeur du laboratoire du coordonnateur |  |
| Signature du représentant légal de l’établissement de rattachement du porteur de projet |  |

# Résumé du projet

*(Une page maximum structurée de la façon suivante : contexte, objectifs, méthodes, perspectives envisagées)*

## Description du projet (10 pages maximum)

**Contexte du projet de recherche**

**Hypothèses et objectifs**

**Description précise de la méthodologie**

* + Schéma général de l’étude
  + Population
  + Le cas échéant, description de l’intervention
  + Critères d’évaluation et méthodes de mesures
  + Déroulement du projet / circuit des données
  + Méthodes d’analyses
  + Aspects éthiques et réglementaires

**Calendrier des réalisations**

**Résultats attendus, retombées du projet et plan de de valorisation**

**Rôle et pertinence des partenaires**

# Liste des personnes et équipes participantes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Titre, nom et prénom de la personne impliquée | Nom du laboratoire et/ou structure employeuse ou représentée | Disciplines et/ou secteur d’activité/mandat de représentation | Statut juridique (EPST, EPSCP…) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Travaux et initiatives**

|  |
| --- |
| **Cinq principaux articles des chercheurs sur les 5 dernières années, pertinents pour le projet proposé** (PMID / DOI, Année, Revue, Titre, Auteurs) |
|  |

|  |
| --- |
| **Cinq principales actions/réalisations/participation à des instances, groupes de travail… pour les décideurs et les acteurs** |
|  |

# Experts récusés (au maximum 3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Institution** | **Email** | **Justification** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Budget

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | | | | | | |
| Dépenses de personnels *(charges comprises)* | | | | | | | |
|  | Diplôme/fonction | | % ETP | Coût du projet | | | Aide financière demandée au Pôle |
| **Equipe 1** |  | |  |  | | |  |
| Personnel statutaire |  | |  |  | | | *Non éligibles* |
| Personnel non statutaire |  | |  |  | | |  |
| **Equipe 2** |  | |  |  | | |  |
| Personnel statutaire |  | |  |  | | | *Non éligibles* |
| Personnel non statutaire |  | |  |  | | |  |
| **Equipe 3** |  | |  |  | | |  |
| Personnel statutaire |  | |  |  | | | *Non éligibles* |
| Personnel non statutaire |  | |  |  | | |  |
| Fonctionnement *(frais de mission, petit matériel, consommables, …)* | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| Equipement | | | | | | | <15% du montant demandé |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| SOUS-TOTAL 1 (Personnels+ fonctionnement + équipement) | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |
| **RECETTES** | | | | | | | |
| Ressources complémentaires acquises et/ou prévisionnelles (Financeur et/ou fonds propres) | | | | | | | |
| Financeur | | | Montant du financement | | | Etat du financement  (acquis ou prévisionnel) | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| SOUS-TOTAL 2 (ressources complémentaires) | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |
| BUDGET TOTAL | | | | | | | |
| Coût total du projet | | Montant des financements annexes | | | Financement demandé au pôle | | |
|  | |  | | |  | | |

Le budget doit être présenté à l’équilibre.