



**Dossier de candidature**

**« Impulsion à la Recherche 2022 »**

Cet appel à projets organisé par la filière de santé des maladies respiratoires rares (RespiFIL) est destiné à **soutenir des études et des projets de recherche** **dans les maladies respiratoires rares et à leur prise en charge**.

**Éléments du dossier de candidature**

☐ Formulaire de candidature

☐ Curriculum Vitae du porteur du projet – Titres et travaux

☐ Présentation scientifique du projet (4 pages maximum)

**Formulaire de candidature**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Maladie(s) concernée(s)** |  |

1. **CRMR/CCMR/Laboratoire porteur du projet**

*Indiquez les libellés exacts et nécessaires qui doivent apparaitre dans la convention, si votre projet est retenu pour le versement.*

|  |  |
| --- | --- |
| NOM de la structure |  |
| Département |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Nom du responsable du centre ou du laboratoire |  |
| E-mail |  |

1. **Identification du porteur du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Profession/Institution |  |
| DMU, UF, INSERM… |  |
| Département |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |
| Centre de compétence ou de référence de rattachement (sauf pour laboratoire) : |  |

1. **Partenaire(s) du projet**

**Partenaire n°1**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Institution |  |
| Département |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

**Partenaire n°2**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Institution |  |
| Département |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durée du projet** (max. 24 mois) |  | mois |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budget total du projet** |  | € |

1. **Résumé du projet** (max. 350 mots)*Indiquez le contexte, l’objectif et un descriptif du projet*

|  |
| --- |
|  |

**Mots clefs (10)**

1. **Intérêts/retombées pour les maladies respiratoires rares**

|  |
| --- |
|  |

1. **Plan budgétaire du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descriptif des coûts** | **Montant** |
| Personnel |  |
| Consommables |  |
| Equipement |  |
| Prestation de service |  |
| Autres dépenses |  |
| Budget total € |  |

1. **Autorisations et engagements**

Le (la) Candidat(e) M. (Mme) Cliquez ici pour taper du texte.

reconnaît avoir pris connaissance de l’ensemble du règlement de l’appel à projets « Impulsion à la Recherche 2022 » organisé par la RespiFIL, s’engage à le respecter et à ne pas fournir d’informations erronées à la filière. En outre, le candidat s’engage :

* A fournir un retour à la filière RespiFIL
* A informer la filière RespiFIL en cas de changement de situation (démission, désistement de l’appel à projets, incapacité d’effectuer le projet, changement de service, de centre etc.).

Le candidat autorise également la publication et la diffusion de son retour d’expérience par la filière RespiFIL.

Signature du candidat (Date et mention « lu et approuvé »)

Accord de la direction du laboratoire de recherche et/ou du responsable du centre de référence ou de compétence