

Dossier de candidature

- AAP PNDS 2025 -

Ce dossier est à envoyer dûment complété avant la date butoir à Nathalie ABOUFARAH, chargée de mission Recherche et Formation de la filière : nathalie.aboufarah@aphp.fr

Porteur de projet

NOM Prénom	
Fonction	
Email	
Téléphone	
Réseau(x) du centre de compétence (OrphaLung / PulmoTension / RespiRare)	
Nom de l'établissement	
Adresse de correspondance	

Description du projet

Pour la création d'un nouveau PNDS

Maladie respiratoire rare concernée	
Composition du groupe de travail envisagé	

Pour la mise à jour d'un PNDS existant

Titre du PNDS	
Date de publication	
Partie(s) à actualiser	
Composition du groupe de travail envisagé	



Mise en œuvre du projet

Besoins hors personnel	
Besoins en personnels <i>(précisez le type de personnel/le nombre d'ETP/le temps de recrutement nécessaire au projet)</i>	

Calendrier prévisionnel

Merci de bien préciser la date prévisionnelle de dépôt à l'ARS

--



Budget prévisionnel

Postes de dépenses	Coûts

Coût totale du projet (incluant autres sources de financement) :euros

Autres sources de financement si existantes :

Signature du porteur de projet :

