

|  |
| --- |
| **Appel à projet régional**  **de recherche en santé publique 2024**  **Projets de recherche** |



**Sommaire**

[Titre du projet  2](#_Toc161679397)

[Modalités générales 2](#_Toc161679398)

[Budget 3](#_Toc161679399)

[Inscription dans les priorités régionales de santé publique 4](#_Toc161679400)

[Articulation avec d’autres projets 4](#_Toc161679409)

[Pertinence du projet pour la Région BFC 5](#_Toc161679413)

[Description du projet (10 pages maximum) 6](#_Toc161679414)

[Liste des personnes et équipes participantes 7](#_Toc161679415)

[Engagement du coordonnateur scientifique du projet 8](#_Toc161679416)

[Travaux et initiatives 8](#_Toc161679417)

[Experts récusés (au maximum 3) 9](#_Toc161679418)

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** | |
| Acronyme : | |
| Durée prévue du projet (en mois) |  |
| Mots clés (1 minimum, 5 maximum) |  |
| Type de projet (se référer au glossaire) |  |

# **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 dudit règlement.** | |
| NOM Prénom du porteur du projet |  |
| Adresse postale de correspondance  (Adresse/ville/code postale) |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| Organisme d’appartenance du porteur |  |
| Nom et contact du gestionnaire des crédits |  |
| Identification de la ligne budgétaire (le cas échéant) |  |
| Signature (et avis) du directeur du laboratoire du porteur (le cas échéant) |  |
| **Signature du représentant légal de l’organisme d’appartenance du porteur** |  |

# **Budget**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget récapitulatif du projet** | | | | | |
|  | **Dépenses du projet (en €)** | |  | **Recettes du projet (en €)** | |
|  | Dépenses directes liées à l'exécution du projet | Sommes demandées au Pôle | Recettes acquises | Recettes demandées |
| Dépenses de personnel statutaire |  | Non éligibles | Ressources propres affectées au projet |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Dépenses de personnel non statutaire |  |  | Autre financement demandé |  |  |
| Détailler :  Embauche : nombre, temps et niveau de recrutement  Stages : nombre, temps et niveau des étudiants |  |  | Préciser le(s) co-financeur(s) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Dépenses de fonctionnement  Déplacements, impressions... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Dépenses spécifiques pour la valorisation  Ces éléments doivent être cohérents avec le plan de valorisation |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Dépenses d'équipement (<15% du montant demandé) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | **TOTAL** |  |  |

**Le budget doit être présenté à l’équilibre.**

**Résumé non confidentiel (15-20 lignes)**

**Logos des partenaires que vous souhaitez joindre**

**Inscription dans les priorités régionales de santé publique**

Préciser la priorité concernée, le parcours voire l’action

Projet Régional de Santé :

Plan régional santé-environnement :

Plan Régional Santé au Travail :

Autre (précisez) :

Inscription dans un programme ou plan

Le projet s’inscrit-il dans un plan ou programme national ?

Si oui, le(s)quel(s) ?

**Articulation avec d’autres projets**

Le présent projet a-t-il un lien avec un autre projet ?

Le présent projet correspond-il à une phase d’un projet de plus grande envergure ?

Si oui, présenter succinctement le projet référent et l’articulation avec le projet déposé au présent AAP.

# **Pertinence du projet pour la Région BFC**

*Une page maximum permettant de présenter l’intérêt du projet et les retombées envisagées en termes de partenariats, de résultats pour la Région.*

# **Description du projet (10 pages maximum)**

*La description du projet doit comprendre tous les points suivants.*

1. **Contexte du projet de recherche** (incluant la présentation des partenaires et les disciplines représentées)
2. **Hypothèses et objectifs** préciser le type de recherche (à partir des définitions proposées en annexe) et préciser spécifiquement s’il s’agit d’une démarche inductive)
3. **Description précise de la méthodologie**
   * Schéma général de l’étude
   * Population
   * Le cas échéant, description de l’intervention
   * Déroulement du projet / circuit des données
   * Méthodes d’analyses
   * Aspects éthiques et réglementaires
4. **Calendrier des réalisations**
5. **Plan de de valorisation**
6. **Résultats attendus, retombées du projet**
7. **Rôle et pertinence des partenaires** (au moins un partenaire doit être de BFC)

**En cas de deuxième dépôt en réponse à cet AAP**

Indiquer les questions ou remarques qui vous ont été adressées et les réponses apportées les unes après les autres (cette partie doit être impérativement remplie pour que le dossier soit examiné une nouvelle fois.

# **Liste des personnes et équipes participantes**

**Le porteur du projet doit être titulaire d’un doctorat ou d’un diplôme équivalent dans une discipline scientifique. Le lien vers la notice correspondante sur le site theses.fr doit être mentionné le cas échéant (**[**www.theses.fr**](http://www.theses.fr)**). Pour les diplômes équivalents merci de fournir l’attestation du diplôme.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM et Prénom de la personne impliquée | Structure employeuse ou représentée (le cas échéant nom du laboratoire) | Disciplines et/ou secteur d’activité  Fonction/mandat | Statut juridique (EPST, association…) | Signature et engagement du partenaire |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Porteur**\* |

# **Engagement du coordonnateur scientifique du projet**

Je soussigné.e [*Nom et prénom* ] :

m’engage à être le coordonnateur scientifique du présent projet soumis, tel qu’il est décrit dans ce dossier de candidature

* déclare avoir pris connaissance de l’appel à projets concerné par la candidature ;
* déclare ne pas avoir de conflits d’intérêts dans le cadre de la conduite du projet et qu’il n’existe aucun fait ou élément, passé, actuel ou susceptible d’apparaître dans un avenir prévisible, qui pourrait compromettre mon indépendance ;
* m’engage à disposer de moyens suffisants pour assurer la bonne gestion des crédits et rendre compte à l’établissement gestionnaire du GIS PFSP BFC de leur utilisation dans les délais impartis ;
* m’engage à mettre en place un comité de suivi tel que défini dans le règlement du présent AAP ;
* confirme avoir pris connaissance de la condition de libre diffusion des résultats et des savoirs produits[[1]](#footnote-1), et s’engage à publier dans HAL[[2]](#footnote-2) toutes les publications issues du présent projet soumis, en cas de financement de ce dernier par le Pôle*.*

Fait à [*ville*] le [*date*]

Signature (éventuellement électronique sous forme d’image en jpeg

# **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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Pour plus de précision, consulter la section 3.6 de l’AAP*.* [↑](#footnote-ref-1)
2. [HAL (nouvelle fenêtre)](http://hal.archives-ouvertes.fr/) est une archive ouverte pluridisciplinaire destinée au dépôt gratuit et à la diffusion d'articles scientifiques. [↑](#footnote-ref-2)