|  |
| --- |
| **Description : S:\Publics\ISP_PSP\26-Plaquettes-Com-doc stratégie-faits marquants\Logos et étiquettes\logo Aviesan ITMO SP pour étiquettes.PNG** |
| **Cohortes et Collections Biologiques:** **Soutien à la Recherche Translationnelle 2014** |

|  |
| --- |
| **DOSSIER DE CANDIDATURE** |

**Titre du projet :**

**Résumé du projet:**

Objectifs scientifiques et leur justification, périmètre et méthodes, résultats attendus.

|  |
| --- |
| (maximum de 1/2 page) |

**Présentation du projet collaboratif envisagé:**

|  |
| --- |
| (maximum de 3 pages) **:** * Etat de l’art de la question posée
* Hypothèse explicitant l’aspect translationnel
* Objectifs : population étudiée, méthodes, résultats attendus et leur portée
 |

**Equipes Associées**

* **Equipe clinique**

**- Information Administrative**

Directeur de l’équipe / de la structure :

Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail

Responsable du projet – Coordinateur du projet

Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail

**- Joindre le CV du Coordinateur du projet** (3 p. maximum)

**- Liste des 10 meilleures publications de l’équipe clinique** dans des revues à comité de lecture lors des cinq dernières années :

|  |
| --- |
|  |

* **Equipe d’épidémiologie/Statistiques**

**- Information Administrative**

Directeur de l’équipe / de la structure :

Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail

Responsable du projet – Coordinateur du projet

Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail

**- Description détaillée de l’implication du responsable du projet au titre de l’équipe d’épidémiologie/statistiques**

|  |
| --- |
| (maximum de 1/2 page) |

**- Joindre le CV du responsable du projet** (3 p. maximum)

**- Liste des 5 meilleures publications** du partenaire n°2 dans des revues à comité de lecture lors des cinq dernières années:

|  |
| --- |
|  |

* **Equipe partenaire - recherche fondamentale**

**- Information Administrative**

Directeur de l’équipe / de la structure :

Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail

Responsable du projet dans l’équipe / dans la structure :

Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail

**- Description détaillée de l’implication du responsable du projet**

|  |
| --- |
| (maximum de 1/2 page) |

**- Joindre le CV du responsable du projet dans la structure**

**- Liste des 5 meilleures publications** du partenaire n°3 dans des revues à comité de lecture lors des cinq dernières années:

|  |
| --- |
|  |

**description de la cohorte dont est (sont) issues la (les) collection(s) biologique (s)**

**Nom :**

Responsable de la cohorte

(Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail)

Hébergement (lieu et adresse complète)

Investigateurs principal :

(Nom, prénom, adresse complète, tél, fax, e-mail) et joindre le CV

Promoteur :

Date la mise en place :

Déclarations réglementaires/ Autorisations

* CPP
* CCTIRS
* CNIL
* ANSM (AFSSAPS)
* MERS

Population visée :

Pathologie :

Nombre de patients :

Recrutement en cours Oui ❒ Non ❒

Durée de suivi :

Date de la fin de cohorte prévue :

|  |
| --- |
| Objectifs de la cohorte (maximum de 1/2 page) |

**Participation de la cohorte a des cohortes européennes et internationaux**

**Collaboration au sein de la cohorte avec des partenaires industriels et / ou associatifs**

|  |
| --- |
| (maximum de 1/2 page) |

**Description de la collection biologique**

Propriétaire/Gestionnaire :

Nature des échantillons collectés :

* Ancienneté
* Conditions de conservation

Hébergement de la collection (informations administratives complètes)

Autorisations règlementaires :

**Répartition budgetaire prévisionnelle**

Précisez l’utilisation prévisionnelle des 40K€ (montant maximum couvrant animation, fonctionnement, ressources humaines – vacations jusqu’à 50% de la dotation perçue) ainsi que la répartition envisagée entre les partenaires du réseau.

|  |
| --- |
|  |

\* \* \*

**Ce dossier de candidature, en français, est à retourner :**

**par courrier électronique (en format Word et obligatoirement en 1 seul fichier) à l’adresse suivante :**

#### marion.le-gal@inserm.fr

**Vendredi 5 septembre 2014 à 12h impératif**

**Sa réception sera confirmée par retour de mail.**

|  |
| --- |
| **Pour tout renseignement, merci de prendre contact avec :****Aviesan – ITMO Santé Publique****Pôle Santé publique**marion.le-gal@inserm.frTél : 01 44 23 60 43 |
| **Agenda de l’appel:*** Ouverture de l’appel à candidatures : mardi 24 juin 2014
* Retour des dossiers de candidature en format électronique : vendredi 5 septembre 2014 à 12h
* Réponses aux candidats : première semaine d’octobre 2014
 |