

APPEL A CANDIDATURE ARSLA 2022

**SUBVENTION** / APPLICATION FOR RESEARCH GRANT

|  |  |
| --- | --- |
| **Acronyme /** *Acronym (optional)* |   |
| **Titre du projet (en français)** |   |
| ***Proposal’s title (in English)*** |   |
| *Key words(up to 5)* |   |
| **Responsable scientifique et technique (RST) /***Scientific coordinator* | **Titre, Nom, Prénom /** *Title, Last Name, First name* |
| **Titres hospitaliers et/ou universitaires /** Degrees:  |
| **Courriel /** *e-mail address* |
| **Appartenance administrative /** Administrative institution: |
|  **Fonctions dans la recherche /** Present position in research : *(****Attention****,* ***les demandeurs doivent justifier d’un diplôme de niveau doctorat. S’ils ne sont pas titulaires, une attestation sera demandée à leur institution pour attester que leur emploi et leur salaire couvriront la durée totale de la recherche)*** |
| **Laboratoire de recherche /** Research laboratory | **Intitulé et adresse /** Name and address : |
| **N° de téléphone** / Phone number :  |
| **Appartenance administrative du laboratoire** / Institution :📺INSERM📺 CNRS📺 UNIVERS.📺HOPITAL 📺AUTRE **/** OTHER**:****Nom, Prénom et Signature du Directeur du laboratoire /** Last and first name, and signature of the Laboratory Director: |
| **Durée du projet** *Duration of the project*  | 📺 **1 an** / 1 year 📺 **2 ans** / 2 years 📺 **3 ans** / 3 years |
| **Somme demandée /***Total funding requested*  | **€** |

**Important** : envoi par mel et courrier à faire avant le : 24/01/22 à minuit ! Détails en fin de dossier

**\*Abstract:**

\* Une page maximum, en anglais

**\*Résumé en Français Grand public/** *Lay summary in French*

\*Une demi-page maximum en utilisant un vocabulaire simple et compréhensible par tout le monde

**Description of the research project (in English only)**

**maximum 10 pages**

**Enlarge the paragraph if necessary/**

**Please follow the successive paragraphs/**

***1.* Objectifs*/ Aims and goals***

Décrivez-le but de la recherche.

**2. Rationnel scientifique / *Scientific Background***

Présentez l’état des connaissances sur le sujet en décrivant la problématique et le contexte dans lesquels se situe le projet scientifique et médical.

**3. Programme détaillé du projet / *Detailed program of the proposal***

Il est recommandé de bien mettre en exergue le caractère original, ambitieux et **novateur** du projet proposé.

Présentez globalement le **problème** et les **hypothèses** qu’il est proposé de traiter dans le projet et les verrous scientifiques et techniques à lever.

Décrivez les **tâches** et les **méthodologies** envisagées. Pour les projets cliniques et translationnels il est fortement recommandé d’associer d’emblée une équipe méthodologique en particulier pour les aspects statistiques.

Présentez également les **données expérimentales déjà obtenues** publiées (donner les références) ou non publiées (présenter le résumé des résultats) et étayant la preuve de concept à l’origine du projet proposé.

Les éléments fournis doivent permettre à l’examinateur d’apprécier la **faisabilité** du projet soumis ainsi que la qualité et le niveau de **l’environnement scientifique**.

Un **calendrier** des expérimentations est souhaitable

Le parcours règlementaire et éthique **doit être décrit**

**4 Résultats attendus, modalités d’évaluation, impact dans le domaine / *Expected results, evaluation method’s, scientific impact***

Décrivez les résultats attendus, leur impact potentiel et le cas échéant les modalités d’évaluation des résultats en fin de projet.

**5. Bibliographie/ *References***

**Répartition budgétaire (en €uros)** **/** Requested Budget (in €uros)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Année 1**/1st year | **Année 2** /2nd year | **Année 3/**3rd year | **Total** |
| **Fonctionnement** **/** Running costs |   |  |  |   |
| **Equipement** Equipment\* |  |  |  |  |
| **Personnel** |   |  |  |   |
| **Missions** **/** Travels |  |  |  |  |
| TOTAL (en €uros/ €uros) |   |  |  |   |

**Détails du fonctionnement,** *running costs in details*

*

**Equipement : Pour les demandes d’équipement, joindre la liste détaillée des appareils, avec devis, en justifiant leur utilisation. *Chaque équipement acheté grâce aux fonds de l’ARSLA est un don fait au demandeur et à son organisme de rattachement. Joindre un engagement de votre organisme à accepter ce don. /*** For equipment, please enclose the detailed list of apparatus, justifying its use, together with a quote. *Equipment bought with ARSLA funding is a donation made to the investigator and to his institution. Enclose a commitment from your organisation stating acceptance of this donation.*

**Liste des équipements** / List of equipments

**Personnel : Les demandes de personnel doivent être justifiées : nom, prénom, fonction, rôle dans le projet. /** Request for financing salaries of personnel must be justified : name, function and role in the project.

**Liste des besoins en personnel** / list of staff required

**Plan de co-financement du projet demandé /** Support from other sources for the application

**Montant et date prévue d’attribution des sommes pour l'année en cours** (amount for the current year and date of its attribution)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origine de la dotation ou du contrat et date d’attribution**(Source of funding and date of attribution) | **Fonctionnement**(Running costs) | **Matériel**(Equipment) |
|  |  |  |

**Expertise** / Expertise

**Indiquer ici le nom des experts dont vous souhaitez qu'ils n’examinent pas votre dossier, pour raison de conflit d’intérêt avéré /** Mention the names of all referees you wish to not examine your application due to known conflict of interest:

Participants au programme / Participants in the programme

**Faire figurer toutes les personnes réellement impliquées dans la recherche. La signature de tous les participants au programme est obligatoire /** Please list all individuals involved in the research. All the participants in the program must sign.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom, prénom**(Name, first name) | **Grade ou titre** (Title) | **Appartenance**(Institution) | **Temps dévolu** (%) | **Signature** (Electronic one accepted) |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Liste des 5 publications les plus significatives du demandeur /** List of the applicant’s 5 most significant publications

**Liste des principales publications des participants au programme au cours des trois dernières années** Main publications of the program participants, over the last three yearsref

**Subventions antérieures** / Previous fundings

**Titres et montants des subventions des 3 dernières années obtenues à l'ARSLA**

Title and amount of preceding **ARSLA** grants in the last 3 years

**IMPORTANT**

Un rapport à 6 mois sera demandé pour tout projet financé sur 1 an et un rapport à 1 an pour les projets à 2 ans, ainsi qu’un rapport annuel pour les projets de 3 ans. Ceci permettra de débloquer le restant de la somme à verser (hors doctorants dont le financement est engagé de fait), après aval du conseil scientifique sur ce rapport.

Pour information, le plan du rapport demandé est le suivant :

Rappel de l’objectif de la recherche (quelques lignes)

Etat d’avancement (étapes accomplies, recrutement etc.)

Difficultés éventuellement rencontrées

Calendrier d’achèvement de la recherche

Publications (article, présentation orale, poster)

**Convention /** Contract

**IMPORTANT** !

**En cas de financement de votre projet, une convention sera signée entre l’ARSLA et l’organisme devant recevoir les fonds. Dans cette perspective, merci de renseigner les éléments suivants /** *In case of funding, a contract will be signed between ARSLA and the entity designed to receive the funds. In order to shorten the delay of payment, please fill the following informations*

**Nom de l’entité signataire de la convention** / *Name of the institution who will receive the funding and sign the contract*

**Adresse complète** de l’entité/ *Address*

**Nom, prénom et coordonnées (tel, couriel) de la personne en charge de la convention dans l’entité** / Last N*ame, first name and complete address and contact (phone, email) of the administrative person in charge of signing the contract*

**Liste des pièces à nous retourner en version électronique :**

Nous n’accepterons pas plus de 2 fichiers électroniques par dossier de subvention, **chaque fichier ne devant pas excéder 6 Mo**. Vos fichiers **devront** être nommés de la manière suivante :

- Pour le formulaire : NOM – Prénom - dossier

- Pour un éventuel complément (figures ou autres) : NOM – Prénom – complément

**LES DOSSIERS DOIVENT ETRE ADRESSES IMPERATIVEMENT :**

PAR email à :appelaprojets@arsla.org (avec accusé de réception de la part de l’ARSLA)

**ET UNE COPIE PAPIER PAR COURRIER** **à** :

ARSLA, 111 rue de Reuilly, 75012 Paris

Les dossiers, par e-mail et par courrier, doivent être adressés à l’ARSLA, **au plus tard**

**le 24 Janvier 2022 à minuit (le cachet de la poste faisant foi)**