**DEMANDE DE FINANCEMENT**

**ENDOFRANCE**

**Fiche de renseignements**

**Responsable du projet**

Civilité :

Prénom :

NOM :

Titres et fonctions (ex. PU-PH, DR Inserm..) :

Qualifications (ex. doctorat en médecine, biologie, ..) :

Adresse e-mail :

Téléphone :

**Bénéficiaire du projet (si différent)**

Civilité :

Prénom :

NOM :

Titres et fonctions (ex. PU-PH, DR Inserm..) :

Qualifications (ex. doctorat en médecine, biologie, ..) :

Adresse e-mail :

Téléphone :

**Directeur de l’équipe ou Responsable légal de la structure (si différent)**

Civilité :

Prénom :

NOM :

Adresse e-mail :

Téléphone :

**Structure bénéficiaire**

Nom du laboratoire :

Nom de l'équipe :

Organisme, hôpital, université :

Numéro et rue :

Code Postal :

Ville :

Pays :

**Résumé grand public (1500 caractères espaces non compris maximum), ce résumé peut permettre à l’association EndoFrance de communiquer sur votre projet :**

**Descriptif du projet**

**Contexte scientifique**

Titre du projet :

Thématique du projet :

Mots-clefs :

**Descriptif du projet : Contexte, problématique et objectifs du projet (2 pages maximum)**

**Si le projet concerne une recherche impliquant la personne humaine, le responsable du projet doit impérativement vérifier les contraintes administratives et éthiques en vigueur (accord du CPP, avis de la CNIL, consentement éclairé….).**

Le projet relève-t-il de la loi Jardé ? [ ] Oui [ ] Non

Si oui, s’agit-il d’une recherche de : [ ] Catégorie 1 [ ] Catégorie 2 [ ] Catégorie 3

Le cas échéant, préciser vos démarches auprès d’un CPP :

 Date de la demande de l’avis d’un CPP :

 Nom du CPP :

 Nom du promoteur :

 Avis :

Si non, l’avis d’un Comité d’éthique local a-t-il été demandé ? [ ] Oui [ ] Non

 Nom du Comité d’éthique :

 Avis :

L’avis de la CNIL est-il nécessaire ? [ ] Oui [ ] Non

Si oui, s’agit-il d’une recherche relevant d’un engagement de conformité relatif au :

[ ] MR001 [ ] MR002 [ ] MR003

Date de la demande de l’avis de la CNIL :

Avis :

**Justification budgétaire**

**Financements antérieurs liées au projet**

Organisme(s) sollicité(s) (privé, public, autres associations), montant(s) demandé(s) :

Financement(s) obtenu(s) et montant(s) :

Financement(s) en attente de réponse :

*

***Sous-total cofinancements : XXX €***

**Le budget demandé est calculé en fonction du design du projet, de la réglementation applicable et des examens complémentaires et spécifiques.**

**Dépenses liées à l’achat d’équipements**

* Nature de l’équipement et montant (joindre les devis) :

***Sous-total équipement : XXX €***

**Dépenses liées à l’inclusion et au suivi des patients**

**Dépenses de personnel**

* Temps médical :
* Temps non médical :

***Sous-total personnel : XXX €***

**Dépenses liées aux examens/explorations spécifiques au projet**

Précisez :

*

***Sous-total examen : XXX €***

**Dépenses liées au fonctionnement du projet**

Détailler les différents types de dépenses et une estimation globale du coût (ex : analyses envisagées type séquençage, spectrométrie de masse, etc.. ; achat de petit matériel d’utilisation courante type anticorps, milieu de culture, kits ou produits spécifiques)

***Sous-total fonctionnement : XXX €***

**Dépenses liées à la méthodologie, à la gestion et à l'analyse des données**

* Aide à la rédaction des procédures spécifiques :
* Data-management :
* Analyse des données :

***Sous-total méthodo : XXX €***

**Dépenses liées à la constitution et la conservation d’une collection d’échantillons biologiques**

* Frais de centre de ressources biologiques :

***Sous-total conservation : XXX €***

**Frais divers**

* Frais de matériel :
* Frais de traduction et publication :
* Frais de mission :
* Papeterie, reprographie (information, non opposition, consentements…) :

***Sous-total frais divers : XXX €***

**COUT TOTAL DU PROJET : XXXXX €**

**Cofinancements éventuels : XXXXX €**

**MONTANT TOTAL DES CREDITS DEMANDES AUPRES D’ENDOFRANCE : *XXXXX €***

**Un bilan des avancées du projet et des dépenses effectuées grâce au financement vous sera demandé à l’issue d’une année, voire en cours d’année. Ces bilans permettront à l’association EndoFrance de faire le point sur les projets financés. Ils pourront également servir dans le cadre de communications aux adhérents concernant les projets soutenus par l’association.**

|  |
| --- |
| A renvoyer par mail à l’adresse suivante : **recherche@endofrance.org** |