****

**Appel à projets REBOOST 2020**

Dans le cadre de ses missions de catalyseur de la recherche transversale la Fédération Hospitalo-Universitaire NEUROGENYCS lance son troisième appel à projets « **AAP *RE*BOOST 2020** ».

Cet appel à projet concerne des études de recherche clinique et/ou transversale issues d’un appel à projet externe ou interne\* et pourra apporter un soutien spécifique dans la réalisation du projet (étude ancillaire, ajout de centre, amendement, matériel, RH, aide à la publication…etc).

Les projets devront entrer dans le cadre des objectifs de la FHU :

- Mettre en commun les expertises dans les champs de la **génétique** de la **psychiatrie** et de la **neurologie**,

- Favoriser **l’innovation diagnostique** et/ou le **développement thérapeutique** ou accélérer le **transfert de connaissance** des sciences fondamentales vers la clinique, ou d’un domaine d’expertise à un autre, pour une meilleure compréhension de la physiopathologie des pathologies, la recherche de biomarqueurs, la genèse de nouveaux modèles animaux ou cellulaires ou du développement de la recherche clinique et des cohortes.

Les conditions à remplir pour participer à cet appel d’offre sont les suivantes :

- Les projets devront impliquer au moins **2 structures de la FHU** et être porté par une personne travaillant à l’hôpital universitaire de Strasbourg (investigateur principal).

- \* Pour les projets issus d’un appel à projet :

* **externe à l’établissement,** si et seulement si l’établissement a été notifié formellement de la réussite (circulaire DGOS/ARS, courrier du GIRCI, publication sur le site internet du Ministère…) avant le 31/12/2020.
* **interne à l’établissement** (type API, PRI…), si et seulement si le conseil scientifique a validé le projet et la DRCI notifiée formellement de la réussite avant le 31/12/2020.

- En cas d’attribution du financement BOOST, le porteur du projet s’engage à faire figurer la FHU NEUROGENYCS dans les contributeurs du projet lors de la publication ou la valorisation des résultats.

- Les projets soutenus ne devront pas avoir bénéficié d’un soutient précédent de la FHU (APP EMERGENCE 2017, BOOST 2019)

Le budget total de cet AAP s’élevant à 40 k**€, la FHU pourra soutenir jusqu’à 4 projets, pour un budget allant de 10 à 20 k€ (maximum) par projet.**

Tous les projets seront évalués par le comité scientifique de la FHU NEUROGENYCS en tenant compte de la pertinence scientifique et de la cohérence du budget demandé.

**Dossier scientifique à produire par les porteurs du projet**

* L’identification des différents partenaires et les données administratives
* Le curriculum vitae des porteurs du projet en 2 pages maximum, incluant les publications les plus récentes de chacun d’eux
* La description du projet de recherche en 4 pages maximum, références incluses.
* Un échéancier faisant apparaître les principales tâches du projet
* Les données d’avancement du projet
* Le budget prévisionnel du projet
* L’UF Budgétaire associée ou la notification de réussite (pour projet avec financements externes ou internes)
* Signature du Directeur d’Unité

**Calendrier**

* Lancement AAP : 06/10/2020
* Date limite de dépôt des projets : lundi 09/11/2020 à 16h00
* Sélection finale des projets : 07/12/2020

APPEL D’OFFRES FHU Neurogenycs

PROJETS PLURIDISCIPLINAIRES – REBOOST 2020

|  |
| --- |
| **Intitulé du projet de recherche** :*Attention 140 caractères maximum* |

**Informations administratives**

***Unité de recherche partenaire 1***

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable de la demande – porteur du projet, coordinateur** NOM et prénom |  |
| Qualité (PR, DR, MCF, CR, …) |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Section du porteur (CNU, CNRS, INSERM) et intitulé |  |
| Unité de recherche  |  |
| Domaine d’expertise |  |
| Autre(s) personne(s) de l’unité de recherche impliquée(s) (nom, prénom, qualité) |  |
|  |  |
| **Directeur de l’unité de recherche** NOM et prénom |  |
| **Signature** du directeur de l’unité de recherche  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable financier du projet**NOM et prénomCourriel |  |
| **UF budgetaire du projet principal****OBLIGATOIRE**Ou notification de réussite (date et instance) |  |

***Unité de recherche partenaire 2 (si necessaire)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable de la demande – porteur du projet** NOM et prénom |  |
| Qualité (PR, DR, MCF, CR, …)  |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Section du porteur (CNU, CNRS, INSERM) et intitulé |  |
| Unité de recherche principale |  |
| Domaine d’expertise |  |
| Autre(s) personne(s) de l’unité de recherche impliquée(s) (nom, prénom, qualité) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Directeur de l’unité de recherche** NOM et prénom |  |
| **Signature** du directeur de l’unité de recherche  |  |

***Unité de recherche partenaire 3 (si necessaire)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable de la demande – porteur du projet** NOM et prénom |  |
| Qualité (titre et date de nomination) |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Section du porteur (CNU, CNRS, INSERM) et intitulé |  |
| Unité de recherche |  |
| Domaine d’expertise |  |
| Autre(s) personne(s) de l’unité de recherche impliquée(s) (nom, prénom, qualité) |  |
|  |  |
| **Directeur de l’unité de recherche** NOM et prénom |  |
| **Signature** du directeur de l’unité de recherche  |  |

***Unité de recherche partenaire(s) supplémentaire(s)***

|  |
| --- |
| Si vous avez d’autre(s) partenaire(s), merci de joindre un document PDF regroupant les données les concernant avec les avis signés des directeurs d’unités concernés. |

**Informations scientifiques**

|  |
| --- |
| **Descriptif du projet** **(4 pages maximum, bibliographie comprise**) :1. Contexte scientifique, national et/ou international ;
2. Problématique et enjeux ;
3. Financements obtenus pour la mise en place du projet
4. Actions déjà menées le cas échéant ; avancement du projets et résultats préliminaires
5. Objectifs, méthodologie, justifications du partenariat, contributions réciproques prévues,
6. Retombées prévues;
7. Publication envisagée
8. Bibliographie
 |
| **Publications communes** le cas échéant |
| **Echéancier** détaillant les principales tâches  |
| **❑ Curriculum vitae simplifié de chacun des porteurs**, incluant les publications les plus récentes préparatoires au projet. (2 pages maximum par CV) |

**Informations  financières**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant total de l’opération  (HT) : |  |
| **Montant de l’aide demandée** (max. 20 K€ HT) |  |
| **Part Fonctionnement** HT : |  |
| **Part Ressources Humaines** : |  |
| **Part Petit Equipement** HT : |  |
| Détail des cofinancements demandés et acquis : |  |

**Pour postuler :**

Les projets sont envoyer plus tard pour le **lundi** **09 novembre 2020 à 16h** délai de rigueur, à l’adresse suivante : **maryse.peressin@chru-strasbourg.fr**