****

**Appel à projets SUPPORT 2021**

APPEL D’OFFRES FHU Neurogenycs

PROJETS PLURIDISCIPLINAIRES – SUPPORT 2021

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

**Informations préliminaires :**

**Conditions d’atribution disponibles sur** [**https://neurogenycs.fr/appel-a-projet-neurogenycs-support-2021/**](https://neurogenycs.fr/appel-a-projet-neurogenycs-support-2021/)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet de recherche principal (princeps) :**  **(OBLIGATOIRE)** |  |
| **Date de validation par un Conseil scientifique des HUS**  (copie de la decision à joindre au dossier) | \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ en attente  CS HUS  Autre CS, preciser : |
| **UF Budgetaire Associée (si existente) :** | UF projet n° : |
| **Le projet remplis les 6 conditions d’éligibilités (voir p2):**  **(OBLIGATOIRE)** | Oui  Non |
| **Validation administraive du projet** | Oui, date : \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ |

**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 prénom  Courriel |  |

***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 (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(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 Consommable** HT : |  |
| **Part Equipement** HT : |  |
| Détail des cofinancements demandés et acquis : |  |

**Pour postuler :**

Les projets sont envoyer à l’adresse suivante :

[**maryse.peressin@chru-strasbourg.fr**](mailto:maryse.peressin@chru-strasbourg.fr)

au plus tard pour le **lundi** **10 mai 2021 à 16h** délai de rigueur

(validation des critères administratifs conseillée avant le 22 avril).