

Dossier de candidature

NB : Ce document n'est pas à remplir. Il est transmis à titre indicatif pour préparer la candidature en ligne

- **Titre du projet :**

1) PORTEUR DU PROJET

1.1. IDENTITE DU CANDIDAT

Civilité : **Monsieur**

Titre :

Prénom : Nom : Année de naissance (aaaa) : **XXXX**

1.2. CONTACT CANDIDAT

Email candidat : Email candidat supplémentaire :

- Téléphone mobile :

- Téléphone fixe/secrétariat :

Autre contact suivi de projet (optionnel) :

Civilité : **Monsieur** Prénom : Nom :

Email : Téléphone :

2.3. PROFESSION DU CANDIDAT

Profession : Autre (50 caractères) :

Statut personnel médical : Autre (50 caractères) :

1.3. DIPLOME PRINCIPAL CANDIDAT

Diplôme (100 caractères) : Niveau de diplôme : <Bac

Spécialité (50 caractères) : Année d'obtention : XXXX

Diplôme complémentaire (100 caractères) :

1.4 PUBLICATIONS DE REFERENCE DU CANDIDAT (3 MAXIMUM)

- Titre :
- Auteurs principaux :
- Revue :
- Date :

- Titre :
- Auteurs principaux :
- Revue :
- Date :

- Titre :
- Auteurs principaux :
- Revue :
- Date :

) LIEU PRINCIPAL DU PROJET DE RECHERCHE

2.1. TYPOLOGIE DE L'ORGANISME

Type d'établissement : **Centre hospitalier public**

Si autre, préciser (100 caractères) :

Etablissement mutualiste : **Etablissement non Mutualiste**

2.2. ADRESSE DE L'ORGANISME (FRANCE UNIQUEMENT)

Nom de l'établissement (50 caractères) :

Service/unité/pôle (50 caractères) :

Adresse (100 caractères) :

CP : XXXXX Ville :

Fonction au sein de votre établissement (100 caractères) :

2.3 EQUIPE DE RECHERCHE

1.1. Le Directeur de l'équipe ☐ cocher si vous êtes le candidat

- Prénom : Nom :
- Email : Téléphone fixe :
- Spécialité, métier (champs libre):

1.2. Autres collaborateurs scientifiques impliqués dans le projet

- Prénom : Nom :
- Email :
- Spécialité, métier*(champs libre) :

- Prénom : Nom :
- Email :
- Spécialité, métier*(champs libre) :

- Prénom : Nom :
- Email :
- Spécialité, métier*(champs libre):

*: n'Oubliez pas si vous le savez, d'indiquer le nom de l'ARC

1.3. Collaborateurs administratifs impliqués dans le projet

- Prénom : Nom :
- Email : Téléphone fixe :
- Fonction /métier (champs libre) :

- Prénom : Nom :
- Email : Téléphone fixe :
- Fonction /métier (champs libre) :

*: Si possible le nom de la personne en charge du budget d'une part et des conventions d'autre part

3) PROJET DE RECHERCHE

3.1. REFERENCEMENT DE LA CANDIDATURE :

- Thème de l'appel à projets :

Thème prédominant du projet : **Merci de sélectionner la bonne indexation**

Thème connexe du projet (optionnel) : **Merci de sélectionner la bonne indexation**

I. Maladies dans le domaine de la vision

- a) Accessibilité et organisation des soins curatifs et/ou préventifs
- b) Prise en charge et amélioration des techniques
- c) Outils diagnostiques, aides visuelles
- d) Innovation numérique en santé : système d'information, télésanté, réalité augmentée, IA, ...
- e) Chirurgie : robotique appliquée, microchirurgie

II. Maladies dans le domaine de l'audition

- a) Accessibilité et organisation des soins curatifs et/ou préventifs
- b) Prise en charge et amélioration des techniques
- c) Outils diagnostiques, aides visuelles
- d) Innovation numérique en santé : système d'information, télésanté, réalité augmentée, IA, ...
- e) Chirurgie : robotique appliquée, microchirurgie

- Thèmes de référencement

Type de recherche :

Maladie principale :

Spécialité médicale :

Technique : Autre (50 caractères) :

Population d'étude :

3.2. AUTORISATION DE RECHERCHE :

Dans le cas de recherches impliquant la personne humaine ou des animaux, des autorisations sont nécessaires telles que agréments, avis du CPP, avis du comité d'éthique local ou le Certificat

d'aptitude à l'étude clinique. Merci de préciser votre situation concernant les autorisations de votre projet de recherche :

Type d'autorisation :

Si le projet de recherche porte sur un dispositif médical ou un médicament, merci de préciser les références :

- Autorisation/avis obtenues (*présenter les justificatifs*) :
- Autorisation/avis en cours (*présenter les justificatifs*):
- Autorisation/avis à demander :

Dans le cas où votre établissement demande un financement avant le dépôt d'une demande du CPP, merci de joindre le courrier de la DRCI à votre dossier.

3.3. DESCRIPTION DU PROJET SCIENTIFIQUE :

TITRE - 250 caractères max espace compris.

TITRE VULGARISE (pour diffusion) – 250 signes max

RESUME GRAND PUBLIC (pour diffusion) – 700 signes max

Résumé scientifique du projet (Contexte/Problématique/Hypothèse/Présentation de la démarche/Centres participants)
- 4000 caractères max espace compris soit environ 1 page

Justification de votre demande (expliquer la demande à la Fondation de l'Avenir, le budget demandé vs le budget total et disponible pour le projet, l'intérêt de la recherche, les retombées potentielles, les potentialités de publications, etc.) - 4000 caractères max soit environ 1 page

Durée du projet déposé à la Fondation :

3.4 GESTION DU PROJET

Précisez ici les principales étapes de votre projet financé par la Fondation. (6 Etapes max)

Par exemple :

- Nom de l'étape : Examen
- Description des étapes : type d'examen
- Indicateurs de suivis : nombre d'examens réalisés

N°	Nom de l'étape (100 signes)	Description des étapes (champs illimité)	Indicateurs de suivis (1000 signes)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

1.3.1. Calendrier :

N°	Indiquer s'il y en a les étapes devant être achevées pour démarrer l'étape de la ligne (100 signes)	Durée en mois (2 chiffres)		Début de l'étape	Dépense prévue pour la réalisation de l'étape (300 signes)	Livrable prévu (peut être aucun) (250 signes)
1	Aucune			Mois 1		
2				Mois 1		
3				Mois 1		
4				Mois 1		
5				Mois 1		
6				Mois 1		

Un à deux rapports d'activité intermédiaire sont attendus durant la période de conventionnement et un bilan scientifique en fin de convention (ou un rapport d'activité exhaustif si les résultats ne sont pas accessibles.)

4) BUDGET

4.1 BUDGET DU PROJET

Montant du financement demandé à la Fondation (entre 10 et 40 k€ TTC) : **0 €** (en euros TTC, entrez juste le nombre, l'unité apparaîtra automatiquement)

Cout global du projet : **0 €** (en euros TTC, entrez juste le nombre, l'unité apparaîtra automatiquement) incluant tous les financeurs

4.2 UTILISATION ATTENDUE DU FINANCEMENT :

Veuillez détailler l'utilisation du financement demandé à la Fondation sur les lignes ci-dessous (pourcentage du budget demandé, descriptif des dépenses prévues) :

LIGNES BUDGETAIRES	MONTANT TTC	NATURE DE LA DEPENSE	
Coût total du projet		Le coût total du projet comprend le montant demandé à la fondation et celui des co-financements	
Nom du Co-financeur	<u>MONTANT TTC</u>	Cocher si obtenu	Que couvre ce co-financement ? Date de réponse à préciser
		☐	
		☐	
		☐	
Demandé à la Fondation:	<u>MONTANT TTC</u>	Préciser la nature des dépenses :	
– Ressources humaines			
– Achats - Consommables et prestations de services			
– Matériel			
– Frais de gestion de personnel (uniquement)			
SOIT TOTAL DEMANDE FONDATION			

5) LIEN AVEC LA FONDATION ECOUTER VOIR

Veillez cocher lorsque la mention est correcte :

☐ votre équipe a déjà un projet en cours de conventionnement avec la Fondation Ecouter Voir

Si oui, nom du lauréat : Année de la sélection : **XXXX**

☐ Votre équipe a déjà été soutenue dans le passé par la Fondation Ecouter Voir

Si oui, nom du lauréat : Année de la dernière sélection : **XXXX**

☐ Votre équipe a déjà déposé un dossier de candidature à la Fondation Ecouter Voir qui n'a pas été retenu

Si oui, nom du candidat : Année du dernier dépôt : **XXXX**

Déclaration lien d'intérêt membres du comité scientifique dans les 5 dernières années

☐ Votre équipe a un lien avec un membre du comité scientifique de la Fondation ([lien liste CS du site internet](#))

Si oui, nom de la personne :

Vos expertises

Avez-vous déjà réalisé des expertises pour la Fondation de l'Avenir ?

- ☐ Non Si oui, en quelle année

Si vous souhaitez nous proposer un reviewer de votre dossier....

- Prénom : Nom :
- Email :
- Spécialité, métier (*champs libre*) :

- Prénom : Nom :
- Email :
- Spécialité, métier (*champs libre*) :

1.4. PROTOCOLE (à fournir en annexe)

15 pages maximum

Que votre recherche comporte une partie d'expérimentation animale, clinique ou translationnelle elle doit préciser impérativement dans tous les cas :

- La justification scientifique du projet, les résultats attendus et les perspectives
- L'expérience personnelle et de l'équipe dans le domaine du projet présenté
- L'objectif de l'étude et les critères de mesures choisis pour l'évaluation (critères de jugement)
- La méthodologie (qui comportera obligatoirement un plan expérimental détaillé)
- la gestion des données (nombre de sujets nécessaires et plan d'analyse)
- La bibliographie de référence

La rédaction du protocole doit être suffisamment précise pour permettre de justifier :

- La faisabilité du projet, les moyens demandés, le caractère applicatif à court ou moyen terme

Concernant les projets impliquant la personne humaine :

- Le contexte réglementaire doit être précisé : Jardé /Cerees/Cnil...

RAPPELS DE CONDITIONS DE CANDIDATURE

- Vous n'avez pas de financement en cours à la Fondation de l'Avenir ou la Fondation Ecouter Voir
- Vous respectez le format du présent formulaire
- Vous acceptez l'ensemble des conditions mentionnées dans le cahier des charges
- Vous acceptez les conditions d'utilisation des données en cochant cette case ☐ :

J'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé serveur sécurisé géré par la Fondation de l'Avenir.

Les données personnelles extraites sont destinées à la Fondation de l'Avenir à des fins de gestion interne, pour la gestion de votre dossier notamment. La Fondation de l'Avenir s'engage à ne pas sortir ces données en dehors de l'Union Européenne et à ne pas les échanger avec une autre entité, sans votre accord express. Conformément à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnel ou y accéder pour leur rectification, limitation ou effacement, en contactant :

La Déléguée à la Protection des Données de la Fondation de l'Avenir, 10-14 rue Brancion 75015 Paris. Tél : 01 40 43 61 77. Mail : dpo@fondationdelavenir.org

Elles sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées.

**CE DOSSIER DOIT ETRE SOUMIS AU PLUS TARD LE 10 JUILLET 2025 sur la plateforme de candidatures
lien à insérer :**

Vous devez y associer les 3 éléments suivants :

Le CV du candidat (pdf)

La grille budgétaire(excel)

Le protocole de recherche (pdf)