*Trame à compléter pour soumettre un Appel à Manifestation d’Intérêt*

1. **Identité générale du projet**

**Titre complet du projet :**

**Acronyme :**

**Co-porteurs/porteuses du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Co-porteur/porteuse 1** | **Co-porteur/porteuse 2** |
| Nom :  Prénom :  Poste / grade :  Structure / labo :  Equipe :  Tel. :  Email : | Nom :  Prénom :  Poste / grade :  Structure / labo :  Equipe :  Tel. :  Email : |

**Autres partenaires du projet :**

Nom :

Prénom :

Structure / labo :

Equipe :

Email :

**Rajouter des partenaires ici si besoin :**

**Ateliers de Shape auquel se rapporte le projet** (plusieurs choix possibles)**:**

Adaptation et évolution des maladies infectieuses

Approches transdisciplinaires pour comprendre, prévenir et soigner les cancers

Science et Ingénierie des Données

Santé et territoire

Troubles cérébraux, remédiation et société inclusive

Autre domaine (merci de préciser) :

**Type de projet** **envisagé :**

Amorçage (12-24 mois)

Structurant (36-48 mois)

**Budget Prévisionnel pour l’ensemble du Projet :**

**Aide demandée en personnel**:

**Aide demandée en fonctionnement** (*max. 30 K €/year* ) :

**Durée envisagée du Projet (entre 12 et 48 mois) :** mois

1. **Courte description du projet *(max. 4 pages – Calibri 12, interligne 1, réparties à votre convenance entre les différentes sections)***

**Aspects innovants du projet**

*Décrire les défis scientifiques à relever qui nécessitent une approche intégrée et interdisciplinaire, la nouveauté du projet par rapport à l’état de l’art, les verrous méthodologiques / techniques que le projet va permettre de débloquer, et les résultats scientifiques attendus.*

**Aspects structurants du projet**

*Décrire l’approche générale et la méthodologie envisagées, les travaux actuels des partenaires, la plus-value du projet en termes d’objectifs, et la complémentarité des partenaires. Décrire les outils spécifiques ou originaux déjà à votre disposition (cohortes de patients, modèles animaux, outils méthodologiques, outils diagnostics…).*

**Etapes clés du projet**

*Décrire le déroulé du projet de recherche, les objectifs principaux (Work packages) et l’implication des différents partenaires, les recrutements envisagés.*

**Impacts du projet**

*Décrire brièvement la cohérence du projet par rapport aux objectifs du programme SHAPE-Med@Lyon, son impact sur la structuration de la communauté scientifique locale dans le domaine, son aspect innovant scientifique et/ou technologique, les retombées socio-économiques anticipées.*

1. **Elargissement possible du projet/besoin de compétences complémentaires *(max. 1 page, ne compte pas dans les 4 pages – Calibri 12, interligne 1)***

*Cette section, non obligatoire, permet de décrire (i) les besoins éventuels en compétences complémentaires pour renforcer la faisabilité du projet, (ii) des pistes de réflexion pour un élargissement à d’autres disciplines. Elle sera très utile aux groupes d’animation dans la phase d’ingénierie de projet qui suivra l’AMI.*

1. **Détails de l’aide financière demandée à SHAPE-Med@Lyon *(ne compte pas dans les 4 pages)***

**Budget demandé en Personnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Durée du contrat | Coûts prévisionnels sur la durée totale du projet | Aide financière demandée à SHAPE |
| Thèse |  |  |  |
| Post-doc\* |  |  |  |
| Ingénieur\* (précisez : IE, IR, AI) |  |  |  |
| Master 2 |  |  |  |
|  | Somme totale (€) |  |  |

**Afin de renforcer l’aspect interdisciplinaire, il est attendu que les doctorants/doctorantes soient co-supervisés par deux des partenaires du projet issus de deux champs disciplinaires différents, merci de les préciser ci-dessous :**

Direction principale / champ disciplinaire :

Co-direction / champ disciplinaire :

**Budget demandé en Fonctionnement**

**Merci de préciser ci-dessous les coûts de fonctionnement nécessaires au projet :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nature / Description | Coûts prévisionnels sur la durée totale du projet | Aide financière demandée à SHAPE |
| Consommables, petit équipement, … |  |  |  |
| Missions |  |  |  |
| Prestation de service \* |  |  |  |
| Autre (*précisez*) |  |  |  |
| **TOTAL\*\*** |  | **€** | **€** |

*\* max. 30% du budget total demandé (frais de personnel inclus)*

*\*\* budget total pouvant être demandé : maximum de 30K €/an*

1. **Co-financements envisagés ou déjà obtenus en lien avec le projet soumis *(ne compte pas dans les 4 pages)***

**Projet collaboratif**

Ce projet complète-t-il un projet collaboratif déjà financé par ailleurs ? Oui / Non

Si oui, par quelle source de financement ?

Quel est le partenariat du projet déjà financé (liste des partenaires, structure, rôle dans le projet) ?

**Projet de thèse**

Ce projet complète-t-il un projet de thèse déjà financé par ailleurs ? Oui / Non

Si oui, par quelle source de financement ?

**Réponse envisagée à d’autres appels a projet**

Envisagez-vous de soumettre ce projet ou une partie de ce projet à un autre appel à projet ?

Si oui, lequel ?

**Annexe 1**

Citez les 10 publications scientifiques les plus signifiantes des cinq dernières années des équipes concernées.

**Annexe 2**

Court CV (max. 2 pages) des deux co-porteurs/porteuses du projet.