*Trame à compléter pour soumettre un projet d’Amorçage à l’Appel à Projets SHAPE-Med@Lyon 2023. Clôture du dépôt le 08 juin 2023 à 17h.*

1. **Identité générale du projet / Project summary**

**Titre complet du projet en Français :**

**Project full title:**

**Acronyme / Acronym :**

**Mots clés / Keywords (min. 5 – max. 10):**

**Co-porteurs du projet & Partenaires / Co-holders & Partners**

*Renseigner l’ensemble de vos structures de rattachement (recherche et/ou hospitalière)*

*Fill in all your affiliations (research and/or hospital ward)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Co-porteur/porteuse 1 / Co-holder 1** | **Co-porteur/porteuse 2 / Co-holder 2** |
| Nom /Family name:  Prénom / First name :  Poste / grade / Position :  Employeur(s) / Employer(s) :  Laboratoire de recherche/ Research Laboratory :  Equipe / Team :  Service Hospitalier / Hospital ward :  Tel. :  Email : | Nom /Family name:  Prénom / First name :  Poste / grade / Position :  Employeur(s) / Employer(s) :  Laboratoire de recherche/ Research Laboratory :  Equipe / Team :  Service Hospitalier / Hospital ward :  Tel. :  Email : |
| **Partenaire 3 / Partner 3** | **Partenaire 4 / Partner 4** |
| Nom /Family name:  Prénom / First name :  Poste / grade / Position :  Employeur(s) / Employer(s) :  Laboratoire de recherche/ Research Laboratory :  Equipe / Team :  Service Hospitalier / Hospital ward :  Tel. :  Email : | Nom /Family name:  Prénom / First name :  Poste / grade / Position :  Employeur(s) / Employer(s) :  Laboratoire de recherche/ Research Laboratory :  Equipe / Team :  Service Hospitalier / Hospital ward :  Tel. :  Email : |

*Si besoin, ajouter des partenaires ici en créant de nouvelles lignes dans le tableau.*

**Liste des Unités de Recherche impliquées / Partners’ Research Units :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du partenaire** | **Nom de l’Unité de Recherche** | **Etablissement(s) tutelle(s) de l’Unité de recherche** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Durée du Projet (entre 12 et 24 mois) / Project Duration (between 12 and 24 months) :** mois / month

**Atelier de Shape-Med@Lyon auquel se rapporte le plus votre projet** (2 choix possibles)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thématique** | **Choix 1** | **Choix 2** |
| Adaptation et évolution des maladies infectieuses |  |  |
| Approches transdisciplinaires pour comprendre, prévenir et soigner les cancers |  |  |
| Santé et territoire |  |  |
| Science et Ingénierie des Données |  |  |
| Troubles cérébraux, remédiation et société inclusive |  |  |
| Autre domaine (merci de préciser) : |  |  |

**Aide financière demandée à SHAPE-Med@Lyon / Financial Support requested from SHAPE-Med@Lyon:** Euros

Aide demandée en personnel / Staff costs: Euros

Aide demandée en fonctionnement / Functioning costs: Euros

Le cas échéant si des co-financements sont disponibles,

**Coût de l’ensemble du Projet / Project Total Costs :** Euros

1. **Résumé du projet en anglais / Project abstract in English (max. 2000 caractères)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Résumé du projet en français / Project abstract in French *(max. 2000 caractères)***

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Description du projet / Project description (max. 8 pages – Calibri 12, interligne 1)**

**Contexte & objectifs / Context & Objectives (env 1p)**

*Présenter l’état de l’art et le positionnement du projet par rapport aux connaissances actuelles. Décrire les enjeux scientifiques qui nécessitent une approche intégrée et interdisciplinaire. Définir les objectifs du projet et la façon dont il s’intègre dans les attendus scientifiques du programme SHAPE-Med@Lyon.*

**Aspects innovants & structurants / Innovative & Structuring Aspects (env 2 p)**

*Décrire l’approche générale et la méthodologie envisagées, les travaux actuels des partenaires et les éventuels résultats préliminaires déjà obtenus, la complémentarité des partenaires, et éventuellement la nouveauté des interactions entre les partenaires.*

*Décrire les outils spécifiques ou originaux déjà à votre disposition (cohortes de patients, modèles animaux, outils méthodologiques, outils diagnostics…).*

*Décrire en quoi ces éléments, et notamment la mise en commun des compétences interdisciplinaires, donnent à la collaboration et au projet :*

* *un caractère inédit, original et ambitieux par rapport à l’état de l’art ;*
* *une capacité à lever des verrous méthodologiques / techniques / épistémologiques ;*
* *les moyens pour atteindre des résultats scientifiques et des retombées nouvelles.*

**Description des Etapes clés du projet / description of the keys phases of the project (env 4p)**

*Les projets d’amorçage peuvent prendre différentes formes en fonction de l’état exploratoire de la problématique et du partenariat. Il est demandé dans cette partie de décrire les étapes clés de l’initiative pour atteindre les objectifs du projet, l’implication des différents partenaires et leur articulation. Justifier les recrutements envisagés. Fournir un calendrier des différentes étapes.*

**Prolongement du projet & Valorisation / Valorisation of the Project & Next Steps (env 1p)**

*Ce projet étant un projet d’amorçage, quelle suite/ouverture envisagez-vous en cas de succès ? Décrire éventuellement la stratégie de valorisation (scientifique, innovation, diffusion…) du projet.*

1. **Références bibliographiques citées / Quoted references *(ne compte pas dans les 8 pages)***
2. **Détails et justification de l’aide financière demandée à SHAPE-Med@Lyon / Detailed financial plan and expenses justifications *(ne compte pas dans les 8 pages)***

*Décrire brièvement les coûts prévisionnels sur la durée totale de votre projet et justifier les postes de dépenses sur lesquels vous sollicitez une aide financière de la part de SHAPE-Med@Lyon. Décrire l’adéquation entre le budget demandé et les objectifs de votre projet.*

*NB1 : les personnes qui seront recrutées sur le projet seront recrutées par l’Université de Lyon 1, qui gère l’ensemble du budget alloué par l’ANR.*

*NB2 : la gestion financière étant opérée par Lyon1, il n’y a pas de frais de gestion à indiquer dans votre plan financier.*

**Budget demandé en Personnel / Staff costs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Durée du contrat | Coûts prévisionnels sur la durée totale du projet | Aide financière demandée à SHAPE |
| Post-doc |  |  |  |
| Ingénieur (précisez : IE, IR, AI) |  |  |  |
| Attaché de recherche clinique |  |  |  |
|  | Somme totale (€) |  |  |

**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 |
| Gratification de stages (M1, M2) |  |  |  |
| 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 / Co-financing already obtained for the project *(ne compte pas dans les 8 pages)***

*L’existence de co-financements n’est pas un pré-requis. Les rubriques suivantes permettent de voir comment le projet s’articule avec des projets existants.*

**Projet collaboratif**

Ce projet complète-t-il un ou plusieurs projets collaboratifs déjà financés 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) ?

**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**

Citer 10 productions maximum pour l’ensemble des partenaires en lien direct avec le projet déposé. Ces productions peuvent être des publications, des ouvrages, des brevets, etc…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Type de production | Titre de la production | Expliquer votre choix |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**Annexe 2**

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

**Rappel pour la soumission**

Le dossier est à soumettre de manière électronique, sous forme d’un unique document pdf, sur le site internet de SHAPE-Med@Lyon (Onglet « Actions ») **avant le 08 juin 2023 à 17h00** (CET). Merci de nommer le fichier de soumission : Amorcage2023\_Acronyme\_NomPorteur1\_ NomPorteur2