Appel à projets 2022

*Projets Flash Sciences de la santé publique*

Dossier de candidature

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |
| Acronyme |  |

*Veuillez noter que le partenaire 1 sera le référent administratif et financier du projet. Les fonds alloués au projet seront gérés par l’ISSPAM.*

# Partenaire 1

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Position |  |
| Unité de recherche |  |
| Equipe |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |

# Partenaire 2

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Position |  |
| Unité de recherche |  |
| Equipe |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |

*Dupliquer si nécessaire*

# Résumé du projet (max. 2 pages + 1 page pour les références)

## Date du projet

*Indiquer les dates de début et de fin de projet*

## Contexte et justification

*Définir clairement le contexte du projet, en fournissant suffisamment d'informations et de références pour comprendre sa raison d'être. En particulier, expliquez en quoi ce projet constitue une réponse rapide à une problématique aigue en santé publique*

## Objectifs

*Décrire clairement les objectifs du projet ; les objectifs doivent être réalistes et réalisables en 1 an ; si nécessaire, précisez ici quel nouvel équipement et/ou expertise est nécessaire pour atteindre les objectifs du projet*

## Méthode

*Décrivez la /les méthode(s) utilisée(s)*

## Résultats attendus / Impact

*Présentez les résultats, innovations et/ou connaissances que le projet est en mesure de produire.*

# Actualité du projet dans le cadre de l’AAP Flash (max. ½ page)

*Présenter en quoi le programme de recherche s’inscrit dans une problématique d’une particulière actualité en santé publique et nécessite la production d’une réponse rapide.*

# Critères

*Cocher la ou les cases correspondante(s)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Interdisciplinarité | [ ]  Inter-équipes | [ ]  Innovation |
| [ ]  Attractivités | [ ]  Liens socio-économiques et culturels |

# Budget

## Personnel

|  |  |
| --- | --- |
| Description | Montant TTC (€) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

## Équipement

|  |  |
| --- | --- |
| Description | Montant TTC (€) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

## Fonctionnement

|  |  |
| --- | --- |
| Description | Montant TTC (€) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

# Si co-financement, indiquer :

Source :

Montant : [ ]  [ ]  Demandé [ ]  [ ]  Acquis

Répartition (par partenaires et postes de dépense) :