|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Réservé à l’Agence de la biomédecine  Numéro de dossier : |  |
|  |  |

Cette fiche est à rédiger, au choix, en français ou en anglais et doit impérativement être enregistrée dans un format Microsoft Word– *This form may be redacted either in English or in French and must be saved as a Microsoft Word file*

**Appels d’offres Recherche 2026** - *Call for proposals 2026*

### Recherche et greffe AMP, médecine fœtale et diagnostic génétique SHS

**(2) FICHE PROJET -** *PROJECT FORM*

### I - Fiche d’identité du projet - *Project details*

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro du thème de l’appel d’offres -** *Theme Number (***1 à 6 –** *1 to 6) :* | … |

|  |
| --- |
| **Nom et prénom du coordinateur -** *Coordinator Name* |
| **…** |

|  |
| --- |
| **Titre du projet -** *Project title in french (maximum 120 caractères - 120 signs)* |
| **…** |

|  |
| --- |
| **Project title** *(120 signs)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Résumé du projet -** *Abstract in french**(maximum 3000 caractères - 3000 signs)* (objectifs, résultats attendus, méthodologie - *objectives, expected results, methods*) |
| … |

|  |
| --- |
| **Résumé en anglais - Abstract** *(Do not exceed 3000 signs)* (objectives, expected results, methods) |
|  |

|  |
| --- |
| **Mots clefs -** *Keywords**(fournir 5 mots clés caractérisant le projet - provide 5 keywords characterising the project)* |
| … |

|  |  |
| --- | --- |
| **Utilisation des données nationales des registres de l’Agence –** Non applicable pour l’AOR SHS | |
| Ce projet est-il couplé à une demande **d’extraction des données** **nationales** de CRISTAL ou du registre FIV *?* Si **oui, lister les variables** demandées et la méthodologie dans la section II.B.2 *Is this project concomitantly requesting an extraction of the nationwide data contained in CRISTAL or IVF registries*? *If yes, list all the requested items and the methodology used in the II.B.2 section of this document*. | *Répondre ici* |
| Les données demandées peuvent-elles être **anonymisées de façon irréversible** (pas de numéro CRISTAL, pas de dates exactes…) ?  *May the required data be irreversibly de-identified (i.e. no CRISTAL number, no exact dates) ?*  Si non, le traitement prévu dans le projet devra être déclaré à la CNIL - *if not, the treatment will have to be declared to CNIL* | *Répondre ic*i |

|  |  |
| --- | --- |
| **Logistique du projet –** *project logistics* | |
| Nombre de personnes impliquées dans ce projet -  *Number of persons involved in this project* : ……………………………………  (en equivalent temps plein) - (in full-time equivalent) : ……………………………………   * Chercheurs enseignants - chercheurs permanents - *Senior scientist* …………………………. * Etudiants - *Students* …………………………………… * Ingénieurs et techniciens - *Engineers and technicians* …………………………………… * Post-doctorants déjà présents - *Recruited post-doctoral fellow* …………………………………… | |
| **Durée du projet -** *Project duration* **:**  36 mois-*months*  autre-o*ther*  Si autre, préciser le temps et justifier (la durée de réalisation prévue est de 3 ans) - i*f other, detail the time and justify (the expected duration is 3 years)*. .………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Montant total de l’aide demandée en Euro - *Total Amount for this call in Euros* : | …….€ |
| Estimation (pour information) du coût complet du projet - *Expected total project cost (for information)*: | …….€ |

### II - Présentation détaillée du projet - *Project detailed presentation*

### A – Coordinateur et partenaires - *coordinator and partners*

### A-1 – Partenaire 1 = Coordinateur du Projet - *Partner = Project coordinator*

*Un coordinateur, responsable scientifique du projet, doit être désigné par les partenaires - A coordinator, principal investigator for the project, must be designated by the partners.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mme- M. -** Mr-Mrs | | | | … | **Nom -** *Last Name* | … | | | **Prénom -** *First Name* | … |
| **Titre -** *Title***:** | | |  | | | | | | | |
| **Email :** | | … | | | | | | | | |
| **Tel. :** |  | | | | | **Fax :** | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Nom et adresse complètedu laboratoire *-*** Laboratory’s Full name and adress : | | | | | | | **…** | | | |
| **Nom du directeur du laboratoire -** Laboratory director’s name | | | | | | | … | | | |
| **Type (établissement public, fondation, association, entreprise) -** *Type (Academic, Fundation, non-profit organization, private company* | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Organismes** *(indiquer le ou les établissements et organismes de rattachement, souligner l’établissement susceptible d’assurer la gestion du projet)-* **Institutions** *(indicate the institution(s) and administrative organisms linked to the laboratory, underline the name of the instituion expected to manage the grant)* : | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Principales thématiques développées -** *Laboratory's main research area* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Organigramme** *(joindre en annexe – format libre) - Organizational chart* | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Principales publications - *Main publications* (max 5): *Liste des principales publications ou brevets (max. 5) de l’équipe 1 (définie tableau ci-dessous) au cours des cinq dernières années, relevant du domaine de recherche couvert par la présente demande (Faire apparaître en souligné les noms des auteurs faisant effectivement partie de la demande) N’indiquez pas les publications soumises.*  *List of the main publications or patents (max. 5) from team 1 (defined in the table below) during the last 5 years, and related to the field of research of the proposed project (underline the names of the authors involved in the proposal). Do not list the submitted manuscripts.* |
|  |

### Coordinateur (Partenaire 1) dupliquer si nécessaire pour les partenaires n+1 *- Coordinator (Partner 1) duplicate if necessary for the n+1 partners*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom - *Last Name* | Prénom - *First Name* | Emploi actuel *- Current function* | % de temps consacré au projet - *% time dedicated to the project* | Rôle dans le projet - *Contribution to the project* |
| *Exemple* | *MARTIN* | *Charles* | *Post-doc* | *100%* |  |
| Coordinateur- *Coordinator* |  |  |  |  |  |
| Membres de l’équipe - *Team members* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Un réseau clinique est considéré comme une seule équipe, veuillez dans ce cas préciser quels sont les autres membres de ce réseau et leur adresse - *A clinical network count as a single team, in this case, please detail the members involved in the network and their address.*

### A-2 : Autres partenaires du projet -: *Project other partners*

*Un responsable scientifique de l’équipe partenaire doit être désigné - A principal investigator must be designated for each associated team*

### Partenaire 2 - *Partner 2*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mme- M. -** Mr-Mrs | | | |  | **Nom -** *Last Name* | … | | | **Prénom -** *First Name* | … |
| **Titre -** *Title***:** | | |  | | | | | | | |
| **Email :** | |  | | | | | | | | |
| **Tel. :** |  | | | | | **Fax :** | | …. | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Nom et adresse complètedu laboratoire *-*** Laboratory’s Full name and adress : | | | | | | | …. | | | |
| **Nom du directeur du laboratoire -** Laboratory director’s name | | | | | | | …. | | | |
| **Type (établissement public, fondation, association, entreprise) -** *Type (Academic, Fundation, non-profit organization, private company* | | | | | | | …. | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Organismes** *(indiquer le ou les établissements et organismes de rattachement, souligner l’établissement susceptible d’assurer la gestion du projet)-* **Institutions** *(indicate the institution(s) and administrative organisms linked to the laboratory, underline the name of the institution expected to manage the grant)* : | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Principales thématiques développées -** *Laboratory's main research area* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Principales publications - *Main publications* (max 5): *Liste des principales publications ou brevets (max. 5) de l’équipe 1 (définie tableau ci-dessous) au cours des cinq dernières années, relevant du domaine de recherche couvert par la présente demande (Faire apparaître en souligné les noms des auteurs faisant effectivement partie de la demande) N’indiquez pas les publications soumises.*  *List of the main publications or patents (max. 5) from team 1 (defined in the table below) during the last 5 years, and related to the field of research of the proposed project (underline the names of the authors involved in the proposal). Do not list the submitted manuscripts.* |
|  |

### B - Description du projet - *Project Description*

|  |
| --- |
| **TITRE -** *Title***:** |

Cette fiche est à rédiger, au choix, en français ou en anglais et doit impérativement être enregistrée dans un format Microsoft Word– *This form may be redacted either in English or in French and must be saved as a Microsoft Word file*

**Dans le cas où le projet ferait l’objet de plusieurs demandes de financement, veuillez préciser, dans la mesure du possible, la partie qui correspond à la subvention demandée auprès de l’Agence de la biomédecine.** *In the event that the project is the subject of several applications for funding, please specify, to the extent possible, the part corresponding to the requested grant for the Agency’s call for proposal*

### B-1 – Objectifs et contexte - *Objectives and background* : *(3 pages maximum, simple interligne)*

*On situera en précisant :*

***a)-*** *l’état des connaissances du sujet dans le contexte international ;*

***b)-*** *les objectifs, en précisant les aspects novateurs du projet ;*

***c)-*** *les résultats acquis ou préliminaires des équipes impliquées.*

*This section must detail :*

*a) The international state of the art on the subject of the proposal*

*b) the objectives, highlighting the innovative aspects of the project*

*c) the previous or preliminary results obtained by the teams involved in the project*

**B-2 – Description du projet et résultats attendus -** *Project Description and Expected Results***:** *(10 pages maximum simple interligne)*

*On décrira le déroulement prévisionnel et les diverses phases intermédiaires ainsi que les méthodologies employées. L’originalité et le caractère ambitieux du projet devront être explicités. L’interdisciplinarité et l’ouverture à diverses collaborations seront à justifier en accord avec l’orientation du projet. La capacité de la ou des équipes «porteuse(s)» devra être attestée par la qualification et les productions scientifiques antérieures.*

*Les moyens demandés devront être en accord avec les objectifs scientifiques du projet.*

*Veuillez préciser si nécessaire :*

*a) le recours éventuel à des plateformes techniques ; b) l’organisation, le calendrier et les conditions de recrutement, d’exploration et de suivi des patients ; c) le contrôle qualité et les conditions de préservation des données et des échantillons biologiques ; d) les perspectives de valorisation, tout particulièrement en matière de thérapeutique ou de diagnostic ; e) les dispositions prises pour que le projet soit conforme à la législation et aux règlements concernant les recherches sur l’homme et-ou sur l’animal.*

*This section will described the planed stages of the project, the various intermediate phases as well as the proposed methodologies. The originality and the ambitious nature of the project will have to be described. Interdisciplinarity and openness to various collaborations will have to be justified in accordance with the orientation of the project. The capacity of the "leading" team(s) must be attested by the qualification of the participants and previous scientific productions.*

*The requested budget must be in accordance with the scientific objectives of the project.*

*Please specify, if necessary:*

*a) the possible use of technical platforms; b) the organization of the project, its timing as well as the conditions of patient recruitment, exploration and follow-up; c) the quality control and conditions for data and biological samples storage ; d) the valorization prospects, particularly in the area of therapeutics or diagnosis; e) the arrangements made in order for the project to comply with the legislation and regulations concerning human research and-or animal experimentation.*

### B-3 – Références bibliographiques - *References* *(1 page maximum)*

|  |
| --- |
| Conflits d’intérêts - *Conflict of interest* Précisez les experts potentiels pour lesquels il existe des risques de conflit d’intérêt ainsi que les raisons *- Indicate the names of potential reviewers for whom a conflict of interest might be present (justify) :* |
| … |

### Confidentialité - *Confidentiality*

Les évaluateurs et les membres du comité médical et scientifique de l’Agence de la biomédecine sont astreints à la confidentialité. *Reviewers and members of the Agence de la biomedecine medical and scientific committee are bound by confidentiality*

**Annexe 1 – Organigramme du laboratoire coordinateur** *- Annex 1 - Organizational chart of the coordinator’s laboratory*

### Appels d’offres Recherche 2026 / *Call for proposals 2026*

### Recherche et greffe AMP, médecine fœtale et diagnostic génétique SHS

**(3) FICHE FINANCIERE /** *FINANCIAL FORM*

L’évaluation tient compte des aspects financiers assurant la faisabilité du projet et de la cohérence de la fiche financière. *Evaluation of the proposal takes into account the financial aspects ensuring the feasibility of the project as well as the adequation of the requested grant*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITRE DU PROJET /** *Project title* **:** | | | |
| Montant de la subvention demandée / *requested amount* | € TTC / *all taxes included* | | |
| Nom et prénom du coordinateur / *Coordinator’s name* : | | | |
| Nom du responsable administratif du service/laboratoire / *Name of the department or laboratory’s administrative head* : | | | |
| **A/ Destination de la subvention demandée /** *breakdown of the expected grant***:** | | | |
| **Détail des charges /** *Cost details***:** | | **€ HT** *(without taxes***)** | **€ TTC** *(all taxes included)* |
| * Frais de fonctionnement / *Operating costs* :   + Achat de matériel / *Equipment purchase* (**détail**) :   + Autres consommables (réactifs, papier, impressions, etc.) / *Other fungibles* (**détail**) :   + Animalerie / *Animal care* (**détail**) : * Investissements si nécessaire / *investments if required* (**détail**) | |  |  |
| * Frais de personnel **non permanent** (rémunération, vacations)**\* /** *Non-permanent staff costs (salary…)*,   + Médical / *Medical* (**préciser le nombre de personne-mois /** *indicate the number of person.months*) :   + Non médical / *Non medical* (**préciser le nombre de personne-mois /** *indicate the number of person.months*) : * Missions (frais de déplacement et de séjour) / *Travelling costs*: | |  |  |
| * Prestations de service / *Services’ costs* :   + Locations / *rentals* :   + Frais de documentation / *Library costs* :   + Sous-traitance, travaux d’études / *Sub-contracting, study costs* : * Frais de gestion **(Maximum 4% du montant versé par l’Agence) /** *Overheads (Maximum 4% of the amount granted by the Agency)***:** | |  |  |
| * Autres / *Others* : | |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |

**\***Indiquer les salaires chargés / *indicate the charged salaries*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B/ BUDGET TOTAL du projet /** *Total budget of the project***:** | | |
| Citer les financements complémentaires accordés ou demandés **(préciser la date des résultats)** concourant à la réalisation de ce projet : origine et montant des subventions (Etat, établissement public, collectivité territoriale, fonds européens, autres). *Cite the additional financing granted or requested (specify the expected date of the results) contributing to the realization of this project : detail origin and amount of the grants (State, public institution, local authority, European funds, others*). | | |
|  | **€ HT** *(without taxes***)** | **€ TTC** *(all taxes included)* |
| * Agence de la biomédecine (demandé) |  |  |
| TOTAL |  |  |

Dans le cas où le projet ferait l’objet de plusieurs demandes de financement, veuillez préciser, dans la fiche projet, la partie qui correspond à la subvention demandée auprès de l’Agence de la biomédecine. *In the event that the project is the subject of several requests for funding, please specify in the project form the part corresponding to the grant requested from the Agence de la biomédecine*

- Préciser s’il existe une mise à disposition gratuite de biens et services / *Indicate if there is a free provision of goods and services for this project* :

- Ressources globales de chacune des équipes participantes pour 2025-2026  / *Global financial ressources for each team involved in the project for the 2025-2026 period* :