

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				
<u>I - Fiche d'identité du projet - Project details</u>				
Numéro du thème de l'appel d'offres - Theme Number :				
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)				
(SS)SSM SS, EXPOSES FOUND, MISMISSIS)				
Mots clefs - Keywords				

(fournir 5 mots clés caractérisant le projet incluant la discipline de la recherche, en particulier pour les disciplines SHS- provide 5 keywords characterising the project including the research discipline, in particular for disciplines in Humanities and Social Sciences)



Utilisation des données nationales des registres de l'Agence – Non applicable pour l'AOR SHS				
Ce projet est-il couplé à une demande <b>d'extraction des données nationales</b> de CRISTAL ou du registre FIV ? Si <b>oui, lister les variables</b> demandées et la méthodologie dans la section II.B.2	Répondre			
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.	ici			
Les données demandées peuvent-elles être <b>anonymisées de façon irréversible</b> (pas de numéro CRISTAL, pas de dates exactes) ?				
May the required data be irreversibly de-identified (i.e. no CRISTAL number, no exact dates)?	Répondre ici			
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				

Logistique du projet – project logis	tics				
Nombre de personnes impliquées dans ce projet - Number of persons involved in this project :  (en equivalent temps plein) - (in full-time equivalent) :					
Etudiants - Students Ingénieurs et techniciens - Engineers and technicians  Part destarants délà précents - Regruited part destarat fallage					
Durée du projet - Project duration : ☐ 36 mois-months ☐ autre-	other				
Si autre, préciser le temps et justifier (la durée de réalisation prévue est de 3 ans) - if other, detail the time and justify (the expected duration is 3 years).					
<b>Montant total de l'aide demandée en Euro -</b> <i>Total Amount for this call il Euros</i> :	n €				
Estimation (pour information) du coût complet du projet - Expected t project cost (for information):	otal€				

Page 2 sur 10



# II - Présentation détaillée du projet - Project detailed presentation

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

Pour l'AOR SHS, au moins un des partenaires doit être spécialiste d'une discipline de Sciences Humaines et Sociales – For the call for proposal in Humanities, at least one of the partners must be a specialist in a discipline of the Humanities and Social Sciences.

**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			<b>Prénom -</b> First Name	
Titre - Title :				rvarrio	
Email:					
Tel.:		Fax:			
Nom et adresse complète du laboratoire  Laboratory's Full name and adress :					
Nom du directeur du labora director's name					
Type (établissement public					
entreprise) - Type (Academi		ofit			
organization, private compan	У				
Organismes (indiquer le ou le susceptible d'assurer la gesti organisms linked to the labore	on du projet)- Institu	utions (	indicate the instit	ution(s) and admini	strative
Dringingle	a thámaticus a dáya	lonnáo	a Laboratori da	main rangerah aras	
Principale	s thématiques déve	ioppee	<b>S -</b> Laboratory S i	main research area	
Organigr	amme (joindre en ar	nnexe –	format libre) - Or	ganizational 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.					

AOR
Année : 2026 Fiche projet Page 3 sur 10



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	<b>Spécialité -</b> Specialty	% 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

	<u> </u>	l <b>e 2 -</b> Pariner 2				
Mme- M Mr- Mrs	Nom - Last Name		<b>Prénom -</b> First Name			
Titre - Title :						
Email:						
Tel.:	Fax	<b>(:</b>				
Nom et adresse compl Laboratory's Full name a						
Nom du directeur du la director's name	aboratoire - Laboratory					
	ublic, fondation, association, demic, Fundation, non-profit mpany					
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):						
Princ	inales thématiques dévelonn	<b>ées -</b> Lahoratory's	main research area			
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.						

AOR Année : 2026 Page 5 sur 10 Fiche d'identité du projet



### 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-ou 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-or 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) :

..

AOR

Année : 2026 Fiche d'identité du projet Page 6 sur 10



### 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



<u>Annexe 1 – Organigramme du laboratoire coordinateur</u> - 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 I Project title :			
Montant de la subvention demandée / requested amount	€ TTC / all ta.	xes included	
Nom et prénom du coordinateur / Coord	inator's name :		
Nom du responsable administratif of administrative head:	du service/laboratoire /	Name of the departm	nent or laboratory's
A/ Destination de la subvention dema	ndée / breakdown of th	e expected grant :	
Détail des charges / Cost details :		€ HT (without taxes)	€ TTC (all taxes included)
- Frais de fonctionnement / Operating	costs :		
<ul> <li>Achat de matériel / Equipment pu</li> <li>Autres consommables (réactifs, p etc.) / Other fungibles (détail) :</li> <li>Animalerie / Animal care (détail)</li> </ul>	papier, impressions,		
- Investissements si nécessaire / inve (détail)	stments if required		
- Frais de personnel non permanent vacations)* / Non-permanent staff co			
<ul> <li>Médical / Medical (préciser le no mois / indicate the number of per</li> <li>Non médical / Non medical (préc personne-mois / indicate the num person.months) :</li> </ul>	rson.months) : iser le nombre de		
- Missions (frais de déplacement et de costs :	e séjour) / <i>Travelling</i>		
- Prestations de service / Services' co	osts :		
Locations / rentals :			
<ul> <li>Frais de documentation / Library e</li> <li>Sous-traitance, travaux d'études estudy costs :</li> </ul>			

AOR

Année : 2026 Fiche d'identité du projet Page 9 sur 10



-	Frais de gestion (Maximum 4% du montant versé par l'Agence) I Overheads (Maximum 4% of the amount granted by the Agency):	
•	Autres / Others:	
TO	TAL	

B/	BUDGET	TOTAL du	projet /	Total bu	udget of th	ne project	:
Cit	er les finar	ncements co	mpléme	entaires	accordés	ou demar	ndés

Citer les financements complémentaires <u>accordés</u> ou <u>demandés</u> (préciser la date des résultats) concourant à la réalisation de ce <u>projet</u>: origine et montant des subventions (Etat, établissement public, collectivité territoriale, fonds européens, autres). Cite the additional financing <u>granted</u> or <u>requested</u> (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 :

<sup>\*</sup>Indiquer les salaires <u>chargés / indicate the charged salaries</u>