* + - * + Informations générales
* Présentation du porteur de projet

Composante de l’Université de Bordeaux\* :

…………………………………………………..………………………………

Nom du porteur de projet\* : ………………………………………….……………..............................................

…………………………………………………..………………………………

Téléphone(s) :……………………………………………………………………

Courriel : ………………………………………………………...………………

Adresse professionnelle : ….……………………………………………………

…………………………………………………………………………………..

Ville : ………………………………………………….

Nom du partenaire éventuel\* : ………………………………………….…………….............................................

\* le projet doit être porté par l'université de Bordeaux. Les professionnels de santé peuvent toutefois s’associer à un acteur de l’université de Bordeaux pour déposer un projet commun.

* + - * + Descriptif projet
* Informations générales

Intitulé : ………………………………………..………………………………

Thématique : insuffisance / handicap cardiaque [ ]  Insuffisance respiratoire [ ]

pathologies du sommeil [ ]  diabète [ ]  troubles nutritionnels [ ]  autres [ ]

Typologie : recherche [ ]  formation [ ]  évaluation [ ]  mixte [ ]

Mots-clés : ….…………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………….

* Description succincte du projet (préciser le lien avec le thème)

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Possibilité de joindre une note de deux pages maximum (facultatif)

* Contexte et objectifs du projet

………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

* Intérêt des travaux (Originalité et impact attendu)

………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

* Méthodologie et calendrier envisagés

Décrire succinctement la méthodologie envisagée pour atteindre les objectifs du projet (phasage global, techniques et méthodes)

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

* Ethique

Préciser si le projet contribue à défendre ou à promouvoir un « modèle » de santé responsable, social et solidaire

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

* Budget

Merci de compléter le budget prévisionnel avec les principaux postes de dépense et, si le projet dépasse cet appel à projets, merci de préciser également les autres postes de dépense et les co-financements (fonds propres, IdEx, ANR, Région, autre...). A titre indicatif, le fond prévoit d’accorder un préfinancement se situant autour de 1 000€ à 20 000€.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes de dépenses** | **Montant prévisionnel fonds**  | **Cofinancement le cas échéant (organisme et montant)** |
| Frais de personnel ………………………….…………………………. |  |  |
| Frais de déplacement………………………….…………………………. |  |  |
| Achat d’équipements ou de consommables ………………………….…………………………. |  |  |
| Autres frais ………………………….…………………………. |  |  |
| **Total dépenses** **………………………….** |  |  |

L’ensemble de ce dossier est **à transmettre** à la Fondation Bordeaux Université fondation@univ-bordeaux.fr **avant le 22 septembre 2017.**