L’ensemble de ce dossier est **à transmettre** à la Fondation Bordeaux Université : [jerome.cocagne@fbxu.org](mailto:jerome.cocagne@fbxu.org) **d’ici le 15 novembre 2023**.

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

Organisme / Composante de l’organisme :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Nom du porteur de projet :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Téléphone(s) :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Courriel :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Adresse professionnelle :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Ville :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Nom du partenaire éventuel :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

* + - * + Descriptif du projet
* Informations générales

Intitulé :

…………………………………………………………………………………..…………………………..……

Thématique : maladies respiratoires ☐ cardiologie ☐

neurologie ☐ pédiatrie ☐ diabétologie ☐ chirurgie digestive ☐

nutrition ☐ réhabilitation ☐ néphrologie ☐ autre maladie chronique ☐

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)

…………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………..……

………………………………………………………………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..…………………………..……………………………………..…………………………..…………………………..…………………………..………………………

* Budget prévisionnel du candidat

Merci de compléter le budget prévisionnel de manière détaillée. Si le coût total prévisionnel du projet dépasse 5 000€, merci de préciser également les co-financements identifiés (fonds propres, ANR, Région, autre...).

Important : si votre projet est présélectionné, il vous sera demandé de produire dans un délai d’une semaine les devis ou autres justificatifs associés à chaque ligne de dépense. Aussi nous vous recommandons d’anticiper cette étape. Les éléments fournis feront l’objet d’une analyse financière par le comité de pilotage avant de fixer l’enveloppe attribuée.

Veuillez noter que les fonds seront alloués aux lauréats via une convention de reversement établie entre la Fondation Bordeaux Université et le CHU de Bordeaux.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste de dépense** | **Descriptif des dépenses** | **Montant sollicité auprès du Fonds** | **Montant du cofinancement éventuel** |
| **Frais de personnel** |  |  |  |
| **Frais de conseil, d'expertise, ou de développement informatique** |  |  |  |
| **Frais d'équipement et de consommables** |  |  |  |
| **Frais de fonctionnement** |  |  |  |
| **TOTAL** | | **- €** | **- €** |