|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APPEL À PROJETS 2023  Programme de recherche translationnelle en Cancérologie  Call for proposals in Translational Cancer Research 2021\_2022  PRT-K 2023  **DATE LIMITE DE SOUMISSION DES CANDIDATURES :** **14 mars -18h**  **Document à soumettre en ligne (uploader) dans la rubrique "Descriptif du projet"**  **Dans le cadre d’un appel à projets de l’INCa ou de la DGOS / *In the frame of INCa/DGOS calls for proposals***  1ère soumission */ 1st submission*  Soumission(s) antérieure(s) */ Previous submission(s) –* Préciser lesquelles :   |  |  | | --- | --- | | **Acronym :** | | | **Titre du projet (en français) :** | | | **Project title (in English) :** | | | **Coordonnateur du projet (Nom & Prénom)**  *Project coordinator (Name & first name)* |  | | * Budget global demandé/*Total requested budget* : * Budget demandé à l’INCa /*Requested budget to INCa* * Budget demandé à la DGOS / *Requested budget to the Ministry of Health* |  | | Durée du projet  *Project duration* | 36 mois/ *months*  48 mois/ *months* | |

# Coordination du projet[[1]](#footnote-1) / Project coordination

## Coordonnateur principal du projet (Equipe 1) / *Project coordinator (Team 1)*

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnateur du projet (NOM, Prénom) / *Project coordinator (NAME, First name)* |  |
| Adresse de correspondance / *Mailing address* : (Adresse / Ville / Code Postal)  Adresse électronique / *Email address* :  Téléphone / *phone number* : |  |

## Coordonnateur hospitalier associé (si distinct du coordonnateur principal) / Associated clinical coordinator (if different from the coordinator mentioned above)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom, statut (PU-PH, médecin spécialiste de CLCC, …) :  *Name, first name and title:* |  |
| * Adresse de correspondance / *Mailing address* :   (Adresse / Ville / Code Postal)   * Adresse électronique / *Email address* :   Téléphone / *phone number* : |  |
| Etablissement de santé d’appartenance du médecin coordonnateur, gestionnaire de la dotation DGOS :  *Affiliated institution responsible for budget from the Ministry of Health* |  |
| Délégation à la recherche clinique et à l’innovation de rattachement :  *Affiliated local institution dedicated to clinical research* |  |

# Organismes bénéficiaires des subventions / *Funding beneficiary institutions* [[2]](#footnote-2)

## Organisme bénéficiaire de la subvention INCa / Granting institution responsible for INCa’s budget

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention /*funding beneficiary* : |  |

## Organisme bénéficiant du financement DGOS / Granting institution responsible for Ministry of health ‘s budget

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’établissement de santé bénéficiant de la dotation DGOS**  **Adresse :** |  |
| **Statut juridique :**  **N°SIREN :** |  |
| **Directeur de l’établissement de santé :**  Nom prénom : |  |
| **Nom et prénom de la personne chargée du suivi administratif et financier du dossier :**  Adresse de correspondance :  e-mail :  Téléphone :  Fax : |  |

# Fiche d’identité du projet / *Part I: Project ID*

## Résumé du projet / Project summary

Attention, ce résumé est indispensable pour l’expertise de votre projet / Warning, this summary is essential for your project evaluation

|  |
| --- |
| **Résumé scientifique du projet** (Max. 2000 caractères espaces compris – Calibri taille 11) |
| * Contexte scientifique * Objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre * Résultats attendus |
| **Scientific abstract** (Max. 2000 characters– Font size Calibri 11) |
| * Scientific background * Project objectives and brief description of the methods which will be used to achieve them * Expected results |

# Equipes participantes (y compris celle(s) du(des) coordonnateur(s) du projet) / Participating teams (including the project coordinators’ teams)

Attention : La numérotation des équipes devra être identique à celle utilisée dans la grille budgétaire.

Caution: The partner numbers should be the same in this document and in the financial grid.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipe 1 / *Team 1*  (Nom et Institution de rattachement) | *(A compléter)* | | | |
| Nature des fonds pour l’équipe / *Type of budget* | INCa DGOS | | | |
| Nom & prénom  *Name & first name* | Téléphone  E-mail | Institutions de rattachement (a) / *Affiliated institution* | Statut /*Position*  (b) | % de temps sur le projet / *% of time* |
| Responsable dans le cadre du projet / *Manager in the frame of the project* | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Autres personnes impliquées dans le projet / *Other people involved*  in the project | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Equipe 2 / *Team 2*  (Nom et Institution de rattachement) | *(A compléter)* | | | |
| Nature des fonds pour l’équipe / *Type of budget* | INCa DGOS | | | |
| Nom & prénom  *Name & first name* | Téléphone  E-mail | Institutions de rattachement (a) / *Affiliated institution* | Statut / *Position*  (b) | % de temps sur le projet / *% of time* |
| Responsable dans le cadre du projet / *Manager in the frame of the project* | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Autres personnes impliquées dans le projet / *Other people involved in the project* | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Répéter le bloc autant de fois que nécessaire / Insert as many teams as needed* | | | | |

(a) Exemples : CNRS, INSERM, CEA, Université, CHU et autres organismes impliqués dans le projet…

(b) Exemples : Chercheur, Universitaire, Hospitalo-Universitaire (HU), Praticien-Hospitalier (PH), Clinicien, ITA/ IAT OS, post-doctorant et autres CDD

# Budget prévisionnel et financement demandé / *Estimated and requested budget*

## Budget demandé pour le projet dans le cadre de l’AAP / Requested budget for the project in the frame of the call

Veuillez compléter l’annexe financière présentée dans le fichier Excel / *Refer to excel file*

## Autres financements demandés pour le projet / *Other fundings requested for the project*

Dans le cadre du projet, avez-vous obtenu et/ou demandé des financements complémentaires à d’autres organismes de financement ?

*In the frame of the project, have you asked for additional budget to other funding bodies?*

Oui / *Yes* Non / *No*

Si oui, veuillez préciser le nom des organismes et les montants demandés et /ou accordés :

*If yes, please mention the name of funding bodies and the corresponding budgets:*

## Autres financements perçus par le(s) coordonnateur(s) / *Other fundings received by the coordinator(s)*

Bénéficiez-vous déjà de financement(s) obtenu(s) dans le cadre d’un AAP de l’INCa ou de la DGOS ?

*Have you already received fundings in the frame of previous INCa or DGOS’s calls?*

* Coordonnateur principal / *Principal coordinator* :  Oui / *Yes*  Non / *No*

Si oui, veuillez mentionner le nom de l’appel à projets, l’année, le titre et la durée du projet et le nom du coordonnateur :

*If yes, please mention the name of the call, the year, the project title and duration and the name of the coordinator:*

* Coordonnateur hospitalier associé (si applicable) / *Associated coordinator (if applicable) :*

Oui / *Yes*  Non / *No*

Si oui, veuillez mentionner le nom de l’appel à projets, l’année, le titre et la durée du projet et le nom du coordonnateur :

*If yes, please mention the name of the call, the year, the project title and duration and the name of the coordinator:*

# Projet scientifique / *Scientific project*

**L’évaluation étant internationale, le dossier de candidature rédigé en anglais est impératif, la version française est facultative.**

|  |
| --- |
| Projet scientifique détaillé en version française (facultatif)  (max. 10 pages ; Calibri 11 pts ; interligne 1,5)  Chacun des éléments suivants doit faire l’objet d’une description détaillée |
| **1- Positionnement, pertinence et originalité du projet dans le contexte des connaissances actuelles**  2- Hypothèse, objectif(s) et critère(s) de jugement du projet   1. Objectif principal 2. Objectif(s) secondaire(s) 3. Critère de jugement principal (en lien avec l’objectif principal) 4. Critère(s) de jugement secondaire(s) (en lien avec l(es) objectif(s) secondaire(s))   3- Plan de réalisation du projet détaillant la méthodologie et les travaux à réaliser  Description générale du plan d’expérimentation de l’étude permettant de répondre aux objectifs du projet dans la durée définie.  Pour chaque workpackage, description :  des techniques à utiliser (déjà disponible ou en cours de validation), des contrôles qualité et des analyses statistiques  Pour chaque analyse statistique 1) calcul des tailles d’échantillonnage (nb d’échantillons biologiques, d’animaux, de patients, etc), 2) Description et justification du plan statistique, des méthodes, de la procédure et du calcul de puissance et 3) Analyse des résultats  des ressources à partir desquelles les études seront réalisées (cohortes, données, échantillons biologiques, modèles cellulaires ou modèles animaux).  Justifier les capacités d’inclusion des patients/échantillons, la taille et les caractéristiques de chaque groupe ou cohorte, la disponibilité des modèles animaux, etc  du rôle de chaque équipe  4- Résultats attendus, impact scientifique et médical de la recherche translationnelle (application à la clinique) ainsi que dans d’autres domaines (santé publique, science humaine, etc) et valorisation économique |

|  |
| --- |
| **Scientific project description in English (Mandatory)** (max. 10 pages; Calibri 11 pts; interligne 1,5)  Each following point should be detailed |
| **1- Background and originality of the project with regards to the state of the art**  **2- Hypothesis, main objective(s) and endpoint(s) of the project**   1. Primary objective 2. Secondary objectives 3. Primary endpoint (linked to the primary objective) 4. Secondary endpoints (linked to the secondary objectives)   **3- Project plan describing the methodology and work to be performed**   * General presentation of the workplan designed for answering to the project objectives (primary and secondary) within the project duration. * For each workpackage, description of:   Techniques used (already available or being validated), quality controls and statistical analyses  For each statistical analysis 1) Calculation of the samples size (nr of human samples, of animals, of patients, etc), 2) Description and justification of the statistical design, methods and procedure and power calculation and 3) Analysis of the results  *(Reference to established reporting guidelines: http://www.equator-network.org/)*  Resources (cohorts, data, biological samples, cell models or animal models).  Please specify the capacity of patient/samples inclusion, the size and features of the groups, the availability of animal models, etc  Role of each team  4- Expected outcomes, scientific and medical potential impact of the translational research (application to the clinical practices) as well as in other domains (public health, human science, etc) and economic valorization |

# Calendrier et étapes clé du projet / Key steps, milestones, deliverables and timetable matching the project duration

|  |
| --- |
| **Présentation du déroulement du projet** sous la forme d’un tableau ou d’un diagramme de Gantt en incluant des jalons correspondant aux phases décrites dans le tableau ci-dessous.  Important : Nous vous rappelons que si votre projet est financé, la validation de vos rapports d’activité sera basée sur l’atteinte de ces jalons et le respect du calendrier prévisionnel.  ***Presentation of the project*** *workplan in a table or a Gantt chart including milestones corresponding to the phases described in the table below.*  *Important: We remind you that, if your project is funded, the validation of your activity reports will be based on the adherence of these schedules, milestones and deliverables.* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Phase du projet *Project phase*** | **Jalons validant la phase** | ***Milestones validating the phase*** | | Phase 1 | * Obtention des autorisations réglementaires (ANSM, CPP, CNIL, etc.) * Début de la période d’inclusion et/ou de recueil des données ; En l’absence d’inclusion, début de réalisation des tâches du projet | * *Regulatory authorizations (ANSM, CPP, CNIL, etc.)* * *Beginning of the period of inclusion and / or collection of data; In the absence of inclusion, beginning of realization of the tasks of the project* | | Phase 2 | * 50% des inclusions et/ou du recueil des données effectués * En l’absence d’inclusion, réalisation de 50% des tâches du projet | * *50% of inclusions and / or collection of data* * *Or, 50% of project tasks* | | Phase 3 | * 100% des inclusions et/ou du recueil des données effectués. En absence d’inclusion, réalisation de 100% des tâches du projet * Début de l’analyse des données | * 100% of inclusions and / or collection of data. In the absence of inclusion, 100% achievement of project tasks * Start of data analysis | | Phase 4 | * Analyse complète des données et rapport scientifique final * Manuscrit soumis pour publication des résultats | * *Comprehensive data analysis and final scientific report* * *Manuscript submitted for publication of results* |   (En anglais, Calibri 11pts ; interligne 1,5) |

# Management du projet / *Project management*

|  |
| --- |
| * + Description de la synergie, valeur ajoutée des équipes participantes   + Description des modalités de coordination du projet (communication, réunions, reporting, etc)   + Brève justification du financement demandé en cohérence avec la grille budgétaire   Description of the synergy, added value of the participating teams  Description of the project coordination (communication, meetings, reporting, etc)  Brief justification of the requested funding in line with the financial grid |
| (En anglais, max 2 pages, Calibri 11pts ; interligne 1,5) |

# Valorisation du projet et exploitation des résultats / *Valorisation and exploitation of the project results*

|  |  |
| --- | --- |
| Si pertinent *(if relevant) :*  Brevets préexistants liés au projet (dépôt ou publication à préciser)  *Pre-existing patents related to the project (please precise if submitted or approved)*  Quelle valorisation est envisageable pour le projet / Perspectives in terms of IP (patent) and technological, economic and social potential | |
| (En anglais, Calibri 11pts ; interligne 1,5) | |
| Structure(s) de valorisation identifiée(s)/ IP management structure identified |  |

# Compétences et expertises CV /*Skills and expertises*

## Coordonnateur principal / Principal project coordinator

|  |
| --- |
| CV court du coordonnateur principal /*short CV of the principal project coordinator*  (En anglais, max. 1 page sans publication) |
|  |
| Principales publications du coordonnateur principal du projet attestant de son expertise au cours des cinq dernières années  ***Major scientific publications of the principal project coordinator demonstrating his/her expertise within the last five years*** | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

## Coordonnateur hospitalier associé (si applicable)/ *Clinical associated coordinator (if applicable)*

|  |
| --- |
| CV court du coordonnateur hospitalier associé /*short CV of the clinical associated coordinator*  (En anglais, max. 1 page sans publication) |
|  |
| Principales publications scientifiques du coordonnateur hospitalier associé attestant de son expertise au cours des cinq dernières années  ***Major scientific publications of the clinical associated coordinator demonstrating his/her expertise within the last five years*** | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

## Equipes participantes / *Associated teams*

Ajouter autant de CV et de listes de publications que d’équipes / *Insert as many CV and publications lists as number of teams*

|  |
| --- |
| **CV court du responsable d’équipe / *short* *CV of the team manager***  (En anglais, max. 1 page sans publication) |
|  |
| Principales publications scientifiques de l’équipe partenaire attestant de son expertise au cours des cinq dernières années  ***Major scientific publications of the associated team demonstrating its expertise within the last five years*** | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

|  |
| --- |
| **Information relative au traitement de vos données personnelles**  **qui seront renseignées dans le dossier de candidature**  **----------------------------** |
| Dans le cadre de ses missions d’intérêt public, l’Institut national du cancer conduit des appels à projets dans le domaine de la cancérologie.  Afin d’effectuer l’évaluation des projets reçus et d’assurer le recensement et le suivi des appels à projets financés par l’Institut, ce dernier doit recueillir des données relatives à l’identité et la vie professionnelle du coordonnateur, du représentant légal ou de la personne dûment habilitée de l’organisme bénéficiaire, de la personne chargée du suivi administratif du dossier, du responsable d’équipe et, le cas échéant, du personnel de l’équipe et des personnes désignées par le coordonnateur ne devant pas avoir connaissance du projet, ces dernières pouvant de par leurs liens en tirer un avantage direct ou indirect.  Les personnes dont les données personnelles figurent dans le dossier de candidature doivent être informées par celui qui les a désignés que l’Institut les utilisera selon les modalités ici décrites.  L’Institut est le responsable de l’utilisation de ces données. Il les conservera 10 ans à compter de la dernière intervention sur un ou plusieurs projets de la personne qui a déposé la lettre d’intention (par exemple signature d’un engagement, dépôt d’un document sur le Portail Projets).  Sauf opposition de votre part, vos données (nom, prénom, mail) alimenteront l’outil de gestion de contacts de l’Institut qui permet également de vous adresser des informations plus ponctuelles concernant les activités de l’Institut.  Conformément au Règlement général sur la protection des données 2016/679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée, vous disposez durant la durée du traitement d’un droit d’opposition, d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement et d’un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour les exercer, veuillez adresser votre demande par mail à l’adresse suivante : [dpo@institutcancer.fr](mailto:servicejuridique@institutcancer.fr). Vous trouverez les coordonnées de l’Institut, de son représentant et de sa déléguée à la protection des données sur [e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr/). Vous disposez, par ailleurs, du droit d’introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL). |

|  |
| --- |
| **Date limite de soumission : 14 mars 2023 – 18h** |

Document à transmettre en format électronique par téléchargement via portail PROJETS

<https://projets.e-cancer.fr/>

* **Le dossier de candidature : descriptif projets** - **format Word ou bien PDF (8Mo)**
* **La grille budgétaire dûment complétée** - **Format Excel**
* **Document engagements équipes**

1. Le coordonnateur de projet assure : - la coordination scientifique du projet - la mise en place et la formalisation de la collaboration entre les équipes participant au projet, supervise - la production des documents et leurs diffusions - les réunions d’avancement du projet - la communication des résultats, la production des documents requis. - Il assure le suivi du budget global au regard du déroulement du projet. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)