

Chancellerie des universités de Paris

Service Développement et Mécénat

47, rue des Écoles

75230 Paris cedex 05

prix.chancellerie@ac-paris.fr

01.40.46.21.19

Legs Poix

Formulaire de candidature

2020

**SUBVENTION DE RECHERCHE**

[[1]](#footnote-1) Annuelle / Pluriannuelle

**LABORATOIRE**

Nom :

Adresse postale :

Téléphone standard :

Adresse électronique :

**ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT DU LABORATOIRE** (conformément à l’appel à candidatures)

Nom :

**IDENTIFICATION DE LA RECHERCHE MÉDICALE FINANCÉE PAR LE LEGS POIX**

\* Étude clinique / Étude expérimentale

**CHEF DE SERVICE DU LABORATOIRE**

Civilité :

Prénom :

Nom :

Adresse électronique :

Téléphone :

**DEMANDEUR**

Civilité :

Prénom :

Nom :

Adresse électronique :

Téléphone :

**TITRE DU PROJET DE RECHERCHE (OU ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE OU ESSAI THÉRAPEUTIQUE)**

**EN CAS D’ÉTUDE CLINIQUE**

**AVIS DU COMITÉ DE PROTECTION DES PERSONNES (CPP)**

Date de la demande :

[[2]](#footnote-2) Avis reçu : oui / non

Si avis notifié, merci de joindre la copie de cet avis. Sinon, merci de préciser la procédure en cours et les délais prévisionnels d’obtention de l’avis.

**CRÉDITS DEMANDÉS (somme en €)** au titre des subventions du legs Poix

|  |  |
| --- | --- |
| Subvention annuelleTotal : | Subvention pluriannuelleTotal :Année 1 : Année 2 :Année 3 : |

N.B. : tout candidat ayant bénéficié d’une subvention pluriannuelle devra présenter un dossier de candidature chaque année en précisant l’avancement de ses recherches, l’utilisation des crédits reçus et le projet poursuivi pour l’année à venir.

**RAPPEL DES PIÈCES DEMANDÉES** (se référer à l’appel à candidatures)

|  |  |
| --- | --- |
| * Le formulaire de candidature rempli,
 | * une note financière du projet,
 |
| * un résumé d’une page du sujet de la recherche,
 | * l’avis du Comité de Protection des Personnes,
 |
| * une présentation détaillée du sujet de la recherche (15 pages maximum),
 | * le curriculum vitae du candidat,
* la liste des publications du candidat.
 |
| * une note présentant l’équipe de recherche,
 |  |

Je soussigné(e)[[3]](#footnote-3) ………………………………………………………m’engage à mentionner le financement reçu de la chancellerie et à faire figurer la mention suivante dans mon rapport de recherche annuel remis à l’administration gérant le laboratoire dont je dépends, ainsi que dans toutes les publications réalisées : « Recherche financée grâce au soutien de l’Établissement Public, chancellerie des universités de Paris ».

Date et signature du demandeur :

(cachet du laboratoire)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Important : pour toute étude clinique nécessitant un avis notifié du CPP, l’envoi de ce document à la chancellerie des universités de Paris avant le 31 janvier 2020 conditionne impérativement le versement des fonds.**

1. \* Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Remplir le champ [↑](#footnote-ref-3)