

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

2022

**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 :

[[1]](#footnote-1) 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

|  |  |
| --- | --- |
| Crédit demandés : |  |

**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)[[2]](#footnote-2) ………………………………………………………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 2022 conditionne impérativement le versement des fonds.**

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