|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPE n°1Intitulé de l’équipe : | Equipe n°2Intitulé de l’équipe : |
| NOM-prénom *du porteur du projet* |  | **NOM-prénom** *du porteur du projet* |  |
| Statut *(CR, DR, PU, MCU, …)* |  | **Statut** *(CR, DR, PU, MCU, …)* |  |
| Signature *du porteur du projet* |  | **Signature** *du porteur du projet* |  |
| Adresse postale  |  | **Adresse postale**  |  |
| Adresse électronique |  | **Adresse électronique** |  |
| Téléphone  |  | **Téléphone**  |  |
| Organisme d’appartenance |  | **Organisme d’appartenance** |  |
| Nom et signature *du chef d’équipe*Nom et Signature *du Directeur d’unité* |  | **Nom et signature** *du chef d’équipe***Nom et Signature** *du Directeur d’unité* |  |
| Organisme gestionnaire : *nom, adresse, mail* |  | **Organisme gestionnaire :** *nom, adresse, mail* |  |
| Demande financière équipe 1 |  | **Demande financière équipe 2** |  |
| Réseaux du CGO[[1]](#footnote-1) | Molécules marines, Métabolisme et Cancer Vectorisation – Imagerie – RadiothérapiesCancers des Tissus Hormono-dépendantsNiches et Epigénétique des TumeursImmunothérapiesSciences Humaines et SocialesExposome environnemental et sociétalOncopédiatrie | **Réseaux du CGO** | Molécules marines, Métabolisme et Cancer Vectorisation – Imagerie – RadiothérapiesCancers des Tissus Hormono-dépendantsNiches et Epigénétique des TumeursImmunothérapiesSciences Humaines et SocialesExposome environnemental et sociétalOncopédiatrie |
| Noms et signatures des responsables de réseaux | Nom 1 et signature | Nom 2 et signature |

|  |
| --- |
| **PARTENAIRES TECHNOLOGIQUES EVENTUELS DU PROJET** |
|  |
| **RESUME DU PROJET***(15 lignes maxi, Calibri 11pts, interligne simple)* |
|  |
| **PRESENTATION DU PROJET** *(6 pages maxi pour l’ensemble des 7 questions - Calibri 11pts, interligne simple)* |
| **1 / Contexte, objectifs et stratégie du projet** **2 / Description schématique de la méthodologie et/ou des techniques déjà réalisées ou à valider****3 / Description des étapes clés du projet** **4 / Quels sont les aspects émergents, novateurs et les risques scientifiques ou technologiques et justifiant le projet ?****5 /Intérêt du rapprochement interdisciplinaire des équipes / plus-value****6 / Justification du budget demandé ?****7 / Quels sont les retours attendus pour le grand ouest ?**  |
| **DESCRIPTION DE/DES EQUIPE(S) : REFERENCES EN RAPPORT AVEC LE PROJET** *(max 3 références par équipe) ET ROLE DE CHAQUE EQUIPE DANS LE PROJET (1 page maxi, Calibri 11pts, interligne simple)* |
|  |
| **REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES EN APPUI DU PROJET** *(5 références maxi, Calibri 11pts, interligne simple)****Joindre CV des porteurs*** |
| **EXPERTS INDESIRABLES (en raison de conflit d’intérêt)** |
| En déposant ce projet en réponse à l’Appel d’Offre Emergence, les porteurs du projet retenu, s’engagent à :* Mentionner le soutien du CGO dans les publications issues de son projet financé,
* Envoyer son rapport scientifique dans le délai imparti, parallèlement à l’envoi du rapport financier par l’organisme gestionnaire désigné,
* Fournir, au responsable du réseau, le suivi de son projet (obtention de financements autres, création de start-up, dépôt d’un brevet, etc.) - annuellement, pendant 4 années, le 31 décembre au plus tard.
 |

1. Rayer les mentions inutiles = les réseaux non concernés [↑](#footnote-ref-1)