|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Référence | **Demande de subvention d'aide à la recherche**  **auprès du :**  **GEFLUC FLANDRES ARTOIS**  **GEFLUC NORMANDIE** | **Année 2025** |
| **Le dossier complet doit être envoyé :**  **au plus tard le 20 mai 2025 midi**  en version électronique (au format Word)  à **marina.denyset@canceropole-nordouest.org** | | |

|  |
| --- |
| **Conditions d’attribution du financement**  Les sections Flandres-Artois et Normandie du **Groupement des Entreprises Françaises dans la Lutte Face au Cancer (GEFLUC)** attribueront en 2025 des subventions d'un montant de 10 000 € chacune pour un an pour soutenir, dans leur région respective, des jeunes chercheurs et équipes en émergence sur des projets de recherche fondamentale ou clinique innovants dans le domaine du cancer. Cet appel à projet est réalisé en partenariat avec le Cancéropôle Nord-Ouest, qui assurera la gestion et l'évaluation scientifique des demandes.  Les fonds destinés à couvrir uniquement des dépenses de fonctionnement seront affectés à des projets innovants, non financés par ailleurs et portés par des équipes émergentes, leur permettant d’accéder aux financements pour leur développement et prétendre intégrer ainsi des programmes nationaux, voire internationaux. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ne rien écrire dans ce cadre** | |
| Dossier reçu le :  Cachet de la Poste : | Rapporteurs :  M.  M. |
| **Subvention accordée**  Montant  Chèque N° date | **Subvention refusée** |

**Documents à fournir**

**1)** Le document ci-après décrivant le projet de recherche (chaque paragraphe doit être renseigné)

**en 10 pages maximum (police Calibri ou Arial 10, interligne simple**

**2)** Un curriculum vitae du demandeur, incluant, pour les non-statutaires, leur soutien financier au cours de l'année du projet

**3)** L’organigramme de l’équipe/du groupe participant directement au projet et leur taux de participation,

**4)** La liste des publications des 3 dernières années de l’équipe/du groupe du demandeur,

**5)** Un budget prévisionnel d’utilisation de la subvention, d’un maximum de **10 000€ TTC**.

**🡺Attention** :

- La subvention GEFLUC couvre **uniquement des dépenses de fonctionnement** (consommables).

- Le GEFLUC **ne soutient pas** : les projets récurrents, les projets déjà financés par ailleurs, les demandes d'équipements ou les salaires.

- Le montant attribué par le GEFLUC provient de donateurs : de ce fait, **aucun frais de gestion ne pourra être prélevé**

**6)** Les moyens financiers de l’équipe/du groupe du demandeur,

En cas de subvention accordée par le GEFLUC, **les candidats s’engagent à :**

* communiquer l’année suivante un résumé d’une demi-page destiné au grand public sur les avancées de leurs recherches,
* mentionner le soutien obtenu par le GEFLUC dans tous supports de communication liés aux travaux subventionnés.

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements concernant le demandeur** | |
| Nom :  Prénom :  Qualité :  Email pro :  N° de téléphone :  Adresse Laboratoire : | Organisme dont dépend administrativement le demandeur (cocher la/les case/s) :  [ ] Centre de Lutte contre le Cancer  [ ] Université  [ ] CHU  [ ] INSERM  [ ] CNRS  [ ] Autre (préciser) : |

|  |
| --- |
| **Titre du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Projet**  (10 pages maximum, Calibri 10 ou Arial 10, interligne simple)  Résumé :  Introduction, état de la question :  Résultats préliminaires :  Objectifs spécifiques, méthodologie :  Retombées attendues : |
| **CV du porteur du projet**  *Inclure, pour les non-statutaires, votre soutien financier au cours de l'année du projet* |
| **Organigramme de l’équipe/du groupe participant directement au projet**  **Publications des 3 dernières années de l’équipe/du groupe du demandeur** | |
| **Budget prévisionnel** (maximum 10 000 euros TTC)  (*rappel : pas de frais de gestion et uniquement du fonctionnement*)  **Moyens financiers annuels de l’équipe/du groupe du demandeur** | |