

## Présentation de la structure

### Identité de la structure demandeuse (laboratoire ou équipe)

Nom de votre structure tel qu'il  
apparaît dans vos statuts

Unité

Si le numéro d'unité a changé,  
merci d'indiquer l'ancien  
numéro pour information

Equipe (numéro et nom de  
l'équipe)

Sigle

*S'il est utilisé*

Numéro RNSR (Répertoire  
national des structures de  
recherche)

\*Quel est le statut juridique de  
votre structure ?

Précision sur le statut juridique

*Exemple : établissement  
public à caractère scientifique  
et technologique (EPST),  
Hôpital, Université, Centre de  
lutte contre le cancer, autre à  
préciser.*

Domaine de recherche

Adresse

Numéro et voie

Complément

BP

Code postal

Ville

**\*Pays**

**Téléphone (Ind. Pays +  
téléphone)**

**Fax**

**Email général**

**Site internet**

### **Président ou Directeur**

*Pour les associations, merci d'indiquer impérativement le nom du Président.*

**\*Civilité**

**Nom**

**Prénom**

**\*Titre**

**Téléphone (Ind. Pays +  
téléphone)**

**Email**

## **Organisme de rattachement**

*Si le demandeur n'a pas d'autonomie juridique, merci de renseigner les informations suivantes, qui concernent la personne morale à laquelle le demandeur est rattaché.*

**\*Avez-vous une autonomie  
juridique ?**     Oui     Non

## Equipes de la structure demandeuse

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

\*Thématiques et équipes du laboratoire

Nom du responsable	Nom de l'équipe	Thème de recherche
--------------------	-----------------	--------------------

Liste vide

## Etats financiers de la structure demandeuse

**Budget annuel global du  
laboratoire ou de l'équipe sur  
la base de l'exercice précédent**

**Principales sources de  
financements du laboratoire  
/service**

## Présentation du candidat

### Le candidat

\*Civilité

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Fonction

Adresse personnelle

Téléphone personnel

Téléphone professionnel

Courriel professionnel

Courriel personnel

### Parcours Professionnel

Formation

Présentations orales et  
posters

Enseignements dispensés /  
Encadrement

Membre sociétés savantes

Autres activités

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

## Publications

**\*Veuillez détailler ci-dessous la liste complète des publications (avec les liens Medline pour la recherche médicale)**

Liste des publications

Liste vide

## Description du projet

### Synthèse de votre projet

**\*Titre du projet**

**Durée du projet en mois**

**Durée du soutien demandé en  
mois**

**\*Mots clés significatifs (en  
français)**

Résumé destiné au grand public, rédigé en français.

**\*Résumé**

**Dans quelle mesure le projet  
proposé présente-t-il une  
originalité, une prise de risque  
scientifique, une  
expérimentation nouvelle ?**

**Coût total du projet (€)**

**Montant de la subvention  
sollicitée (€)**

**\*L'aide est-elle destinée au  
démarrage de l'action ?** .  Oui .  Non

**\*L'aide est-elle destinée au  
développement de l'action (y  
compris essaimage) ?** .  Oui .  Non

**\*L'aide est-elle destinée au  
fonctionnement de l'action ?** .  Oui .  Non

## Dossier scientifique

Le dossier scientifique devra contenir :

- Le contexte scientifique du projet de recherche (2 pages maximum),
- Le descriptif du projet de recherche (5 pages maximum).

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

**Identité du demandeur**

Nom :

Prénom :

**TÉLÉPHONE**

Téléphone fixe professionnel

**Courriel**

Courriel professionnel

\*Etes-vous le responsable du projet ?  Oui  Non

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

**\*Veuillez joindre ici, au format PDF, les 5 publications les plus significatives du responsable de projet des 5 dernières années (avec les liens Medline pour la recherche médicale).**

Liste des publications

Liste vide

## Présentation générale de l'équipe réunie autour du projet

Institut et unité

**\*Composition de l'équipe dédiée au projet**

Nom, Prénom

Titre / Domaine de recherche

% temps plein consacré au projet

Organisme d'appartenance

Liste vide

SPECIMEN



## Présentation de la demande financière

### Pour les candidats en thèse

Etes-vous candidat en thèse  Oui  Non

### Aide sollicitée pour les candidats en thèse

Date souhaitée de prise d'effet

Montant total sollicité (euros)

Merci d'indiquer la grille  
salariale de référence

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

### Précisions

Ecole doctorale

Discipline

Sujet de thèse d'université

Date d'arrivée dans le  
laboratoire d'accueil

Date prévue de soutenance

## Pour les candidats post-doctorants

Merci de préciser le montant du salaire (toutes charges comprises) en tenant compte de la grille salariale de l'institution d'accueil (en indiquant la grille salariale de référence) et en accord avec le responsable du projet pour lequel est effectuée la demande de financement. Attention : Pour les stages postdoctoraux à l'étranger : le montant forfaitaire de la bourse de mobilité est de 2300€/ mois.

Etes-vous candidat post  
doctorant  Oui  Non

## Aide sollicitée pour les candidats post-doctorant

Montant du salaire

Date souhaitée de prise d'effet  
(mois)

Montant total sollicité toutes  
charges comprises (euros)

Montant total sollicité pour la  
durée demandée (euros)

Merci d'indiquer la grille  
salariale de référence (sauf  
pour les bourses de mobilité à l'  
étranger)

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

## Budget détaillé du projet

Budget détaillé

Type	Année 1	Année 2	Année 3	Total

**Autres organismes éventuellement sollicités pour l'obtention d'une allocation de recherche**

Organisme sollicité	Montant demandé	Montant obtenu	Date prévue de la réponse

SPECIMEN

## Suivi, valorisation, remarques

### Valorisation

Comment prévoyez-vous d'évaluer et de valoriser les résultats de votre recherche ?

### Informations complémentaires

Informations complémentaires que vous souhaitez apporter sur le projet :

SPECIMEN

## Organisme gestionnaire de l'aide financière

### Identité de la structure gestionnaire de l'aide financière

*Cette page vous permet de désigner l'organisme qui gèrera les fonds si votre projet est soutenu par la Fondation de France. Si votre organisme est en charge de gérer les fonds, merci de renseigner le contact dédié et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB). S'il s'agit d'une autre personne morale que l'organisme demandeur, merci de renseigner les informations de la personne morale concernée et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB).*

**Dans le cas où une aide serait accordée, votre organisme gèrera-t-il les fonds ?**

Oui  Non

\*Civilité

Nom

Prénom

Titre

Téléphone (Ind. Pays +  
téléphone)

Email

### Coordonnées bancaires

IBAN

Nom de la banque

Swift / BIC

Nom de l'agence bancaire

Devise

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

SPECIMEN

## Informations complémentaires

**\*Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projet ?**

**\*S'agit-il d'une première demande à la Fondation de France pour ce projet ou d'un renouvellement ?**

**\*Avez-vous déjà reçu une subvention de la Fondation de France et/ou des fondations qu'elle abrite ?**       Oui       Non

**Si oui, précisez ci-dessous les trois derniers financements obtenus :**

Année	Appel à projet	Statut	Montant obtenu	Titre du projet
-------	----------------	--------	----------------	-----------------

Liste vide

**Liste des publications de travaux réalisés à l'aide de ces financements et faisant mention de l'aide de la Fondation de France.**

Publication
-------------

Liste vide

**\*Avez-vous déjà fait une demande de subvention (dans cet appel à projet ou un autre) auprès de la Fondation de France qui aurait été refusée ?**       Oui       Non

**\*Si oui, en quelle année ? En cas de demandes multiples, veuillez saisir l'année de la dernière et pour quel appel à projets.**

**\*En cas d'opportunité, accepteriez-vous que votre dossier soit transmis à d'autres financeurs ?**       Oui       Non

SPECIMEN