



**Lettre d’intention**

**Appel à projets de recherche en santé publique 2020**

**Interventions, services et politiques favorables à la santé**

*La soumission de la lettre d’intention et de la candidature se feront via la plateforme Eva3 en ligne à l’adresse suivante :* [*https://eva3-accueil.inserm.fr/sites/eva/appels-a-projets/Pages/default.aspx*](https://eva3-accueil.inserm.fr/sites/eva/appels-a-projets/Pages/default.aspx)

*A partir de mi-juin 2020 et ce* ***jusqu’au 14 septembre 2020 minuit****.*

|  |
| --- |
| **Titre du projet :**  |
| Acronyme (le cas échéant) :  |

**Partie A : Informations générales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom **du coordonnateur** (porteur du projet)  |  |
| Adresse de correspondance(Adresse / Ville / Code Postal) |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| Organisme d’appartenance du coordonnateur  |  |
| Etablissement coordinateur (gestionnaire des crédits) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Durée prévue du projet (en mois) |  |
| Axes thématiques prioritaires et transversal et sous-axes thématiques dans le(s)quel(s) le projet sera déposé (**plusieurs choix possibles** ; au minimum un axe à cocher ; au minimum un sous-axe à cocher si axe Prévention primaire et promotion de la santé) (pour cocher la case correspondante, double-cliquer sur la case de votre choix puis cocher dans la fenêtre de dialogue qui s’ouvre « Case activée ») | [ ]  **Axe Prévention primaire et promotion de la santé****Sous-axes** :[ ]  La prévention primaire[ ]  La prévention et la promotion en santé mentale[ ]  **Axe Nouvelles formes de coopération et de coordination dans les services de santé**[ ]  **Axe Intégration des innovations numériques dans la promotion de la santé, la prévention et les soins** |
| Modalité de soutien dans laquelle le projet sera déposé **(un seul choix possible)** (pour cocher la case correspondante, double-cliquer sur la case de votre choix puis cocher dans la fenêtre de dialogue qui s’ouvre « Case activée ») | [ ]  1) Soutien à des projets pilotes [ ]  2) Soutien à des projets de recherche [ ]  3) Soutien à des réseaux de recherche |

**Partie B : Budget**

|  |  |
| --- | --- |
| Budget prévisionnel demandé (€) |  |
| Coût total estimé du Projet (€) |  |
| Justification des principales dépenses prévisionnelles |  |

|  |
| --- |
| **Co-financements envisagés ou obtenus** |
| Organismes ou institutions sollicités (lignes à ajouter si plusieurs) | Montant (€) | Statut de la demande (acquise, en cours) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Le projet a-t-il été déposé en parallèle dans le cadre d’un appel à projets lancé par un autre organisme que l’IReSP ? (pour cocher la case correspondante, double-cliquer sur la case de votre choix puis cocher dans la fenêtre de dialogue qui s’ouvre « Case activée ») | [ ]  Oui [ ]  Non  |
| Si oui, lequel/lesquels ? |  |
| Partie C : Résumé du projet *(une page maximum structurée de la façon suivante : contexte, objectifs, méthodes, perspectives)* |

**Partie D : Description du projet (5 pages maximum)**

|  |
| --- |
| **Pour les projets pilotes et projets de recherche*** **Contexte, hypothèses et objectifs principaux**
* **Originalité et pertinence** par rapport à l’appel à projets et à l’état de l’art(donner jusqu’à 5 références sur lesquelles s’appuie le projet : PMID (PubMed Identifier) / DOI, Année, Revue, Titre, Auteurs)
* **Méthodologie**
	+ plan d’étude/schéma général
	+ population concernée
	+ le cas échéant, description de l’intervention
	+ techniques utilisées/mesures
	+ analyse
	+ aspects éthiques et réglementaires
	+ étapes du projet et calendrier
	+ rôle et pertinence des partenaires
* **Impacts et retombées du projet**

**Pour les réseaux de recherche*** **Contexte et objectifs principaux**
* **Originalité et pertinence** par rapport à l’appel à projets, l’état de l’art et les communautés de recherche existantes
* **Description du dispositif** envisagé et acteurs concernés
* **Rôle des équipes** associées et valeur ajoutée des partenariats
* **Méthodologie** de montage, de fonctionnement du dispositif **et calendrier**
* **Impacts et retombées du dispositif**
 |
|  |

**Partie E : Les mots-clés**

|  |
| --- |
| Mots clés libres (3 mots-clés minimum, 7 maximum) :  |

**Partie F : Liste des équipes participantes\* (dont 5 équipes au maximum par projet pourront demander un financement)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° deL’équipe | Titre, nom et prénom du responsable d’équipe  | Nom de l’équipe/du laboratoire/du service hospitalier | Principales disciplines sollicitées dans le projet | Institution de rattachement ou hôpital | Statut juridique (EPST, EPSCP…)\*\* | Demande de financement de l’équipe oui/non |
| 1\*\*\* |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

\* Rajouter une ligne par équipe supplémentaire, si plus de 5 équipes participantes (10 max).

\*\* Pour les Associations, mettre les documents demandés section 4 du guide du candidat en Annexe de la lettre d’intention.

\*\*\* Equipe numéro 1 correspond à celle du coordonnateur du Projet.

|  |
| --- |
| Coordonnateur |

|  |
| --- |
| **Cinq principaux articles du coordonnateur sur les 5 dernières années, pertinents pour le projet proposé**  (PMID / DOI, Année, Revue, Titre, Auteurs) |
|  |

|  |
| --- |
| **Cinq principaux articles de l’ensemble des équipes participantes (si différents du coordonnateur seul) sur les 5 dernières années, pertinents pour le projet proposé**  (PMID / DOI, Année, Revue, Titre, Auteurs) |
|  |

**Partie G : Personnes récusées** **pour l’examen du dossier de candidature** (au maximum 3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Institution** | **Email** | **Justification** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Annexe (documents pour statuts Associations)**