



LA FONDATION
MOTRICE

Appel à projets de recherche 2010

Paralysie Cérébrale - L'enfant et l'adulte

Tout projet de recherche fondamentale, appliquée ou technologique permettant une avancée dans la compréhension, la prévention, les thérapeutiques, la rééducation et la réadaptation de la Paralysie Cérébrale (IMC).

Seront particulièrement encouragés les projets en collaboration avec une équipe de soins.

Les demandes peuvent concerner :

- Des allocations de recherche d'un an (Master, Thèse, Post-doc) avec les missions attenantes (frais de congrès et publications)
- Du personnel vacataire (un an)

La sélection des lauréats se fera en 2 étapes :

- Lettre d'intention
- Dossier complet uniquement pour les candidats pré-sélectionnés

Les modèles de lettres d'intention et de dossiers de candidature peuvent être téléchargés à l'adresse suivante : <http://www.lafondationmotrice.org>

Dates limites de réception

Lettres d'intention : 6 Avril 2010

Dossiers de candidature : 27 Mai 2010

Contact : lafondationmotrice@gmail.com

LA FONDATION MOTRICE*
67 rue Vergniaud 75013 PARIS

* reconnue d'utilité publique par décret du 4 juillet 2006



LA FONDATION
MOTRICE

Appel à projets 2010

Lettre d'Intention

PORTEUR DU PROJET

NOM :

PRENOM :

TITRE DU PROJET (200 caractères max) :

S'agit-il

- d'une 1^{ère} demande
- d'un renouvellement

- financement d'un M2
- financement d'une thèse
- financement d'un post-doc
- financement de vacations

Porteur du projet

Civilité :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse:

Téléphone fixe :

téléphone mobile

Email:

Titre hospitalier et/ou universitaire :

Cursus du porteur de projet

C.V. (moins de 3000 caractères)

Publications (5 meilleures dans les 5 dernières années)

Adresse de suivi du dossier
(Laboratoire, département ou service où sera effectuée la recherche)

Nom du laboratoire, département, service :

Organisme, hôpital, université :

Numéro et rue :

Code Postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

Fax :

Site Internet :

Directeur

Civilité et titres :

Nom :

Prénom :

E-mail :

Tél. :

Fax. :

Thématique principale d'activité (max. 200 caractères)

Publications du laboratoire (5 meilleures dans les 5 ans)

Tableau de Financement

Moyens financiers demandés: en KEuros TTC

	Nature	Montant
Fonctionnement		
Etudiant*		
Post-doctorant**		
Personnel temporaire		
Frais de gestion		
Total		

- * : M2, D1, D2, D3
- ** : PD1, PD2, PD3

Co-financement

OUI

NON

- **Co-financement déjà acquis** (nom de chaque organisme, date de l'accord, montant acquis, preuve de l'absence de clause d'exclusivité)

- **Co-financement demandés** (nom de chaque organisme, date prévue, montant demandé)

- **Co-financement potentiels** (nom de chaque organisme, date et montant envisagés)

Résumé scientifique du projet

En français ou en anglais, 6000 caractères maximum

1) Les objectifs et le contexte

2) Les grandes lignes de la méthodologie et les collaborations éventuelles

3) Les résultats attendus

En cas de demande de renouvellement, joindre une fiche de suivi de la demande précédente (synthèse des travaux effectués, publications s'y rapportant, dépenses engagées) (max 3000 caractères)

En cas de demande d'allocation pour étudiants : fournir

- un court CV de l'étudiant (1 page max)
- les coordonnées de l'Ecole Doctorale

Trois experts susceptibles d'étudier la candidature

Experts sans publication commune avec le candidat, francophones si le projet est rédigé en français

Nom et prénom :
Laboratoire ou service :
Adresse :
Tel :
Email :
Domaine principal d'activité :

Nom et prénom :
Laboratoire ou service :
Adresse :
Tel :
Email :
Domaine principal d'activité :

Nom et prénom :
Laboratoire ou service :
Adresse :
Tel :
Email :
Domaine principal d'activité :

Les dossiers doivent être envoyés avant le 6 avril 2010

- **En version électronique** (format PDF ou, à défaut, Word) à :
<mailto:lafondationmotrice@gmail.com> **un fichier unique avec le dossier complet**

- **En version papier (3 exemplaires) à :**
LA FONDATION MOTRICE
Appel d'offres recherche 2010
67 rue Vergniaud
75013 PARIS

Je reconnais que les informations fournies sont exactes

Fait à :

le :

Signature du demandeur :