APPEL A PROJETS

TRAUMATOLOGIE, DÉPENDANCE ET PRISE EN CHARGE DE LA MALADIE CHRONIQUE 2022

**Lettre d’intention**

# 1) Porteur du projet

## 1.1. Identité du candidat

Civilité :

Titre :

Prénom :  Nom :  Age :

## 1.2. Pour vous contacter

Email candidat :

Téléphone mobile :  - Téléphone fixe/secrétariat :

Email supplémentaire :

## 1.3. Profession du candidat

Profession :

Autre (50 caractères) :

Statut :

Autre (50 caractères) :

## 1.3. Diplôme

Spécialité (50 caractères) :

Dernier diplôme (100 caractères) :

Année d’obtention :**XXXX**

A cocher si vous avez soutenu votre thèse d’exercice ou un doctorat après le 1ier janvier 2012

Fonction au sein de votre établissement (100 caractères) :

# 2) Lieu principal de la recherchE

## 2.1. Typologie de l’organisme

Type d’établissement :

Si autre, préciser (100 caractères) :

Etablissement mutualiste :

## 2.2. Adresse de l’organisme

Nom de l’établissement (50 caractères) :

Service/unité/pole (38 caractères) :

Adresse (100 caractères) :

CP : **XXXXX** Ville :

# 3) Projet de recherche

## 3.1. Référencement de la candidature :

- Type de recherche :

- Thème de l’appel à projets :

1. **La prise en charge des traumatismes physiques situation d’urgence et de post urgences consécutives à un :** 
   1. Accident de la voie publique
   2. Accident domestique
   3. Accident du travail
   4. Séjour en réanimation
2. **Les troubles neuropsychiques consécutifs à un :** 
   1. Accident de la voie publique
   2. Accident du travail
   3. Accident domestique
   4. Catastrophe (naturelle, terrorisme, etc)
   5. Séjour en réanimation
3. **Les troubles psychiques :** 
   1. Suicidalité et conduites à risque
   2. Stress post-traumatique dans la population civile
4. **La prise en charge de la maladie chronique :** 
   1. Accompagnement dans le parcours de soins
   2. Accompagnement à la pratique sportive (de l’amateur à la pratique à haut-niveau)

- Thèmes de référencement

Pathologie :

Technique :

Population :

## 3.2. Description du Projet Scientifique :

**TITRE** (provisoire ou définitif) *- 250 caractères max.*

**RESUME** (Contexte/ Problématique/Hypothèse/Présentation de la démarche/ Centres participants) *- 4000 caractères max*

- **Justification de votre demande** (expliquer le montant, la demande à la Fondation, l’intérêt de la recherche, les retombées potentielles, les potentialités de publications, etc.)  *- 4000 caractères max*

Durée du projet :

# 4) Budget

## 4.1 Budget général

Cout global de votre projet : **0 €** (en euros TTC)

Montant du financement demandé à la Fondation : **0 €** (en euros TTC)

## 4.2 Utilisation attendue du financement :

Veuillez détailler sommairement l’utilisation du financement demandé à la Fondation sur les lignes ci-dessous (pourcentage du budget demandé, descriptif court des dépenses prévues) :

Ressources humaines :

Consommables :

Matériel :

Frais administratifs :

## 4.3 Cofinancements

Si d’autres financeurs sont attendus compléter le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du Co-financeur | MONTANT TTC | Cocher si obtenu | Que couvre ce co-financement ? |
|  | **0 €** |  |  |
|  | **0 €** |  |  |
|  | **0 €** |  |  |

# 5) Lien AVEC LA Fondation de l’Avenir

Veuillez cocher lorsque la mention est correcte :

Votre équipe a déjà un projet en cours de conventionnement avec la Fondation de l’Avenir ou la Fondation Matmut Paul Bennetot

Votre équipe a déjà déposé un dossier de candidature, si oui :

Veuillez préciser l’année du dernier dépôt :

Aucun dossier partiellement complété ou ne respectant pas les formats demandés ne sera traité.

Les limitations du nombre de caractères sont spécifiées espaces compris.

Les informations contenues dans la lettre d’intention seront gardées à la discrétion de la Fondation de l’Avenir, de son conseil scientifique et de son réseau d’experts.

Ce fichier doit être envoyé en format **Word avec les champs actifs** à l’adresse suivante au plus tard le 15 juin 2022 minuit à : [riis@fondationdelavenir.org](mailto:riis@fondationdelavenir.org)

Pour toute question veuillez contacter le **01 40 43 23 94**