

**APPEL A PROJETS**

**Programme Ambition Recherche 2024**

*Proposé par l’AMSN*

L'AMSN, programme Ambition recherche, propose à tous ses acteurs (néphrologues, chercheurs, ...) un appel à projets qui concerne le

**Soutien de 3 projets de recherche clinique ou fondamentale**

**Dans le domaine du Syndrome Néphrotique Idiopathique**

**(SNLGM et HSF primitive) et GEM**

Les projets de recherche clinique et/ou translationnelle doivent provenir d’équipes françaises de néphrologues et chercheurs travaillant sur ces thématiques.

Après soumission des dossiers de candidatures, un jury d’experts indépendants et sans conflit d’intérêt, composé de néphrologues pédiatre et adulte ainsi que de l'AMSN, sélectionnera **3 projets** qui se verront attribuer un financement de **15 000€ TTC chacun.**

Ce financement ne pourra pas servir à couvrir des dépenses de personnel.

Le dossier dûment complété est à envoyer :

* Avant le vendredi 28 Juin 2024 à minuit
* Par email à amsn.ambitionrecherche.projets@gmail.com

Un email de confirmation vous sera adressé après réception du dossier.

Le résultat de cet appel à projets est prévu pour le lundi 16 Septembre 2024.

**Critères d’évaluation :**

Le dossier sera évalué sur son intérêt scientifique, sa méthodologie, sa faisabilité, l’intérêt pour les malades, et l’adéquation du budget.

Une équipe ne pourra présenter qu’un seul projet.

De plus, une attention particulière sera portée sur les projets soutenus par de jeunes équipes émergentes en néphrologie.

Les lauréats s’engagent à venir présenter leurs projets de recherche lors de la journée scientifique de l’AMSN le samedi 25 Janvier 2025.

**Ce dossier comprend 3 parties :**

1. Partie administrative
2. Partie scientifique
3. Partie financière
4. Dossier administratif

### Identification du projet (SNI pédiatrie/ SNI adulte/GEM)

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |
| **Objectif principal du projet** |  |
| **Durée du projet en mois (12 mois maximum)** |  |

### Porteur de projet

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Fonction** |  |
| **Email** |  |
| ❑ **Service**  ❑ **Unité de recherche**  ❑ **Encadrant éventuel** |  |
| **Adresse de correspondance** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Discipline médicale (si applicable)** |  |

**Partenaires & parties prenantes (si projet collaboratif)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Liste des partenaires** | | | |
| **N°** | **NOM Prénom  (du responsable du projet)** | **Email** | ❑ **Service**  ❑ **Unité de recherche**  ❑ **Encadrant éventuel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dossier scientifique

Le dossier scientifique qui sera présenté doit comporter 1500 mots maximum, au total. Il doit être structuré suivant le chapitrage ci-dessous.

|  |
| --- |
| **Contexte** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectif principal (et objectifs secondaires, si applicable)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Méthodes :**  **Détaillez les principaux éléments méthodologiques** |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats espérés et perspectives** |
|  |

|  |
| --- |
| **Bibliographie (20 références maximum pour les projets de recherche)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Calendrier prévisionnel et étapes clés**  **(durée de 12 mois maximum) (½ page maximum)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Indicateurs de suivi et d’évaluation** |
|  |

1. Dossier financier

### Détails de l’utilisation du budget de 15 000€ (outils éducatifs ou d’information : petit matériel, impression, réactifs de laboratoire…)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type de prestation** | **Coût TTC** | **Prestataire** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total € TTC :** |  |  |

**Date, signature et nom du responsable du projet**

Le …………………………

Nom du responsable du projet …………………………………………

Signature