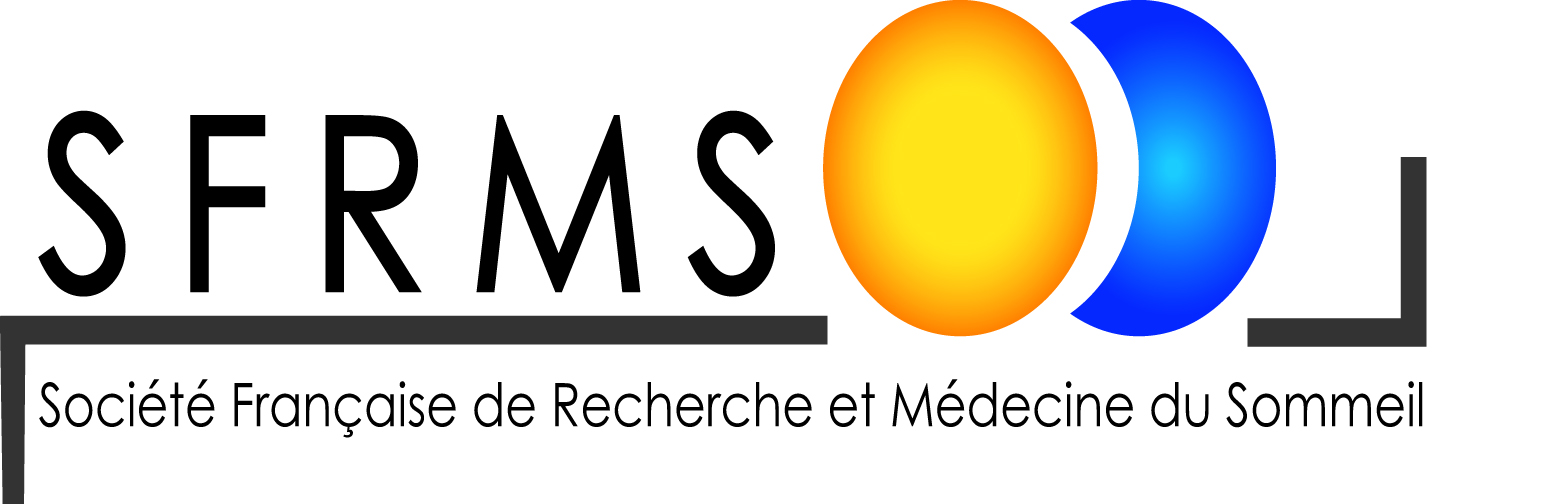
**BOURSE SFRMS**



**« PRATIQUE EN SOMNOLOGIE »**

**2019**

Cette Bourse de la Société Française de Recherche et Médecine du Sommeil est destinée à soutenir des projets originaux contribuant à l’amélioration des pratiques de la médecine du sommeil. Seuls les projets impliquant un ou plusieurs membres de la SFRMS\* sont recevables. La Bourse sera versée à la structure identifiée comme étant en charge de la gestion du projet.

***Dossier de Candidature***

**[Titre du Projet]**

*Ce dossier de candidature devra être enregistré*

*en .doc dont le nom de fichier comportera le nom du candidat.*

**Candidat porteur du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
| Prénom : |  |
| Structure qui prendra en charge la gestion du budget (intitulé et adresse) : |  |

**Enveloppes budgétaires :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant nécessaire à la réalisation du projet (à obtenir à la date de dépôt du dossier) : | **€** |
| Somme des soutiens financiers par rapport à l’enveloppe nécessaire (déjà encaissés ou au moins engagés) : | **€** |
| Financement demandé dans le cadre de la Bourse « Pratique en somnologie » : | **€** |

*\*membre à jour de sa cotisation de l’année au moment du dépôt de la candidature*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sommaire** |

**Chacune des sections doit être soigneusement complétée afin que le dossier de candidature soit recevable. Tout dossier incomplet ne sera pas évalué par le Comité d’attribution des bourses. Pour toute question :** [**contact@sfrms.org**](mailto:contact@sfrms.org)**.**

Section 1 - [Présentation du Candidat 3](#_Toc444698025)

[Candidat 3](#_Toc444698026)

[Structure en charge du projet 3](#_Toc444698027)

[Liste des participants au projet 4](#_Toc444698029)

[*Curriculum Vitae* du Candidat à insérer (une page maximum) 5](#_Toc444698030)

Section 2 - [Résumé du projet 6](#_Toc444698031)

[Objectifs du projet 6](#_Toc444698032)

[Mots-clés 6](#_Toc444698033)

[Résumé 6](#_Toc444698034)

Section 3 - [Présentation du projet 7](#_Toc444698035)

[1. Objectifs du projet 7](#_Toc444698036)

[2. Validité scientifique 7](#_Toc444698037)

[4. Déroulement du projet 7](#_Toc444698038)

[6. Bibliographie (éventuelle) 7](#_Toc444698039)

Section 4 - [Informations administratives et financières 8](#_Toc444698040)

[Principales lignes de dépenses 8](#_Toc444698041)

[Autres financements obtenus ou attendus 8](#_Toc444698045)

[Attestation sur l’honneur 9](#_Toc444698050)

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 1** | Présentation du Candidat |

## Candidat

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM du porteur :** |  |
| **Prénom :** |  |
| Adresse : |  |
| Adresse électronique : |  |
| Téléphone : |  |

##### **Joindre impérativement un CV d’une seule page maximum à insérer à la fin de cette section.**

## Structure en charge du projet

## (qui recevrait le financement)

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la structure :** |  |
| Quel est le lien entre le candidat et la structure (employé, collaboration, financeur, etc.) ? |  |
| Précisions sur la structure (type d’établissement, unité, équipe, etc.) : |  |
| Représentant légal de la structure (nom, prénom et qualité) : |  |
| Adresse : |  |
| Adresse(s) électronique(s) de contact pour le projet : |  |
| Téléphone de contact pour le projet : |  |

## Liste des participants au projet

**(Candidat y compris)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Fonction**  **et rattachement**  **(établissement, équipe)** | **% de temps affecté au projet** | **Signature\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Compte tenu de la nature exclusivement électronique du mode de soumission des candidatures, il est nécessaire soit d’insérer une signature digitalisée, soit d’imprimer cette page, de la signer puis de la digitaliser et de la réintégrer au fichier à cet endroit.

|  |  |
| --- | --- |
| **Le porteur est-il membre de la SFRMS ?** | **OUI / NON** |
| **Si NON, quel autre participant au projet est membre de la SFRMS ?** |  |

## *Curriculum Vitae* du Candidat à insérer (une page maximum)

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 2** | Résumé du projet |

## Objectifs du projet

Indiquer brièvement quels sont les objectifs du projet et quel(s) serai(en)t le (ou les) livrable(s) final (finaux) à disposition d’au moins les membres de la SFRMS :

|  |
| --- |
|  |

## Mots-clés

Indiquer 6 mots-clés maximum :

|  |
| --- |
|  |

## Résumé

Le résumé ne devra pas excéder 350 mots.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 3** | Présentation du projet |

La présentation du projet **ne devra pas excéder 5 pages** (au format A4 avec marges de 2 cm, police *Times* ou *Helvetica*, taille12, interligne simple), y inclus la bibliographie.

Il est recommandé de suivre le plan avec les rubriques ci-dessous.

### Objectifs du projet

*Définir le ou les objectifs et/ou problématiques soulevées du projet.*

### Validite scientifique

*Décrire l’état de l’art et le contexte dans lequel le projet se déroulera. Expliquer le ou les fondements scientifique(s) sur lesquels le projet se base.*

1. **Matériels & Méthodes**

*Décrire les « matériels et méthodes » employées ou envisagées dans le projet.*

### Deroulement du projet

* 1. **Lieu(x) de réalisation**
  2. **Calendrier et durée estimés**

*Donner un calendrier prévisionnel des étapes/tâches (répartition des étapes dans le temps, avec la date de début de mise en œuvre et de fin de mise en œuvre), et identifier les étapes-clés. Préciser s’il y a un verrou scientifique ou technique à lever.*

* 1. **Ressources financières estimées**

*Chiffrer les différentes lignes budgétaires nécessaires.*

*Replacer le besoin en financement par la Bourse de la SFRMS par rapport au besoin actuel du projet.*

*Indiquer également quelles ressources complémentaires seraient nécessaires à la réalisation du projet et si elles sont déjà à disposition/accordées au projet (en préciser le cas échéant la source dans la section 4 ci-après).*

1. **Livrable(s) attendus**

*Décrire le(s) livrable(s) qui serai(en)t mis à disposition des membres de la SFRMS. Indiquer quelles sont les perspectives du projet, son impact éventuel sur la médecine et plus particulièrement sur les composantes de la médecine liées au sommeil.*

### Bibliographie (eventuelle)

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 4** | Informations administratives et financières |

|  |
| --- |
| Les bourses octroyées par la SFRMS sont exclusivement destinées à financer la réalisation d'un projet défini, et ne peuvent en aucun cas concerner une activité qui pourrait relever de l'emploi d'un salarié ou du règlement d'honoraires à une personne physique ou morale. La structure accueillant le financement d'une bourse fait son affaire de l’établissement des procédures administratives nécessaires à la réalisation du projet (y compris les recrutements de contractuels et les démarches de respect des réglementations liées au projet). |

## Principales lignes de dépenses

Indiquer synthétiquement ci-dessous les principales lignes de dépenses nécessaires au projet.

|  |  |
| --- | --- |
| Ligne de dépense(par nature ou par phase par exemple) | Montant |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Autres financements obtenus ou attendus

Indiquer ci-dessous les financements effectivement obtenus ou attendus, exclusivement pour le projet présenté.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origine1 | Adresse | Montant | Année2 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1** préciser l’établissement, l’organisme ou la raison sociale (si structure privée)

**2** année de versement effectif (ou année d’obtention, en précisant l’année de versement prévue)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Attestation sur l’honneur |

Je soussigné[e], [*Prénom NOM du Candidat*] prends l’engagement, si ma demande est acceptée, de respecter les procédures liées à l’obtention de la bourse, c’est à dire :

* d’être présent à la cérémonie de remise de la bourse qui se tiendra pendant le Congrès du Sommeil® de l’année en cours ;
* de remettre à la SFRMS un ou plusieurs **livrable(s)** définis dans le dossier de candidature et/ou, le cas échéant, un rapport d’étape,
* de remettre à la SFRMS un bilan des dépenses effectuées pour le projet ;
* **de mentionner le soutien de la SFRMS** sur toute publication ou communication liée au projet ;
* d’adresser à la SFRMS par courriel ([contact@sfrms.org](mailto:contact@sfrms.org)) **une copie de toute publication ou communication** concernant le projet.

Fait le [date] à [lieu]

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature\* du Candidat**  **(Nom, prénom)** | **Signature\* du Représentant de la structure apte à recevoir le financement**  **(Nom, prénom, qualité)** |
|  |  |

\*Compte tenu de la nature exclusivement électronique du mode de soumission des candidatures, il est nécessaire soit d’insérer une signature digitalisée, soit d’imprimer cette page, de la signer puis de la digitaliser et de la réintégrer au fichier à cet endroit.