

Programme « Cancer Colorectal »

Appel à projet 2019

Dossier de candidature

Titre du projet			
Axe(s) du Programme visé(s)			
Porteurs du projet		Nom du coordonnateur chercheur : Equipe de rattachement : Adresse électronique : Téléphone : Etablissement de rattachement: Organisme gestionnaire : Nom du coordonnateur clinicien : Adresse électronique : Téléphone : Etablissement de rattachement:	
Durée prévue du projet		mois	
Montant global du projet	€	Financement demandé	€

- 1. Résumé du projet : contexte et objectifs du projet (3 pages maximum)**
- 2. Modalités d'organisation du projet (pilotage du projet, plan de réalisation, calendrier prévisionnel et étapes clés) (2 pages maximum)**
- 3. Justification des moyens demandés (1 page)**
- 4. Références bibliographiques**