

DEMANDE DE SUBVENTION D'AIDE à la RECHERCHE sur le CANCER

Le dossier complet de cette demande de subvention doit parvenir en **2 exemplaires**, à l'adresse ci-dessous
+ **1 COPIE PAR MAIL**

AVANT LE 9 septembre 2019 (le cachet de la poste faisant foi)

au **SIRIC de Montpellier**

Appel à projets GEFLUC LR

**I.C.M. Val d'Aurelle A 208 rue des apothicaires - Parc Euromédecine
34298 MONTPELLIER Cedex 5 – France**

Mail : siric.montpellier@icm.unicancer.fr

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Qualité :

Fonction :

TITRE DE L'INSTITUT :

DE L'UNITE :

Titre du Laboratoire :

DU SERVICE :

Téléphone :

- Centre Anticancéreux
- C H U
- Université
- INSERM
- C N R S
- Centre Hospitalier
- Clinique privée

EQUIPE DE RECHERCHE :

.....

DENOMINATION :

.....

Adresse complète :

.....

.....

Montant de la subvention demandée :

INDISPENSABLE : Libellé exact et adresse de l'Organisme Officiel pour établir l'ordre de paiement (pas d'association ni de nom personnel).

Nom :

Adresse :

.....

Appel à projet 2019
Dossier de candidature (10 pages maximum – hors annexes)

TITRE DU PROJET :

.....

.....

Recherche fondamentale Recherche translationnelle Recherche clinique

RESUME

Présentation du projet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Objectifs du programme

.....

.....

.....

Résultats attendus

.....

.....

.....

Modalité d'organisation (*plan de réalisation, calendrier prévisionnel, étapes clefs...*)

.....

.....

.....

.....

