

**APPEL D'OFFRE  
FONDS DE RECHERCHE  
DE LA SOCIETE FRANCAISE DE PATHOLOGIE  
Année 2020**

Le **Fonds de Recherche de la Société Française de Pathologie** a été créé en 1999. Son but est d'œuvrer pour la promotion de la recherche en Pathologie cellulaire, tissulaire, et moléculaire.

**OBJECTIF GENERAL**

Les crédits alloués par la SFP d'un montant de 6000 euros sont destinés à aider des actions de recherche

**-dirigées par des histopathologistes**

**-qui ne bénéficient pas déjà d'une aide substantielle.**

Les demandes formulées par des **pathologistes, âgés de moins de 35 ans, membres de la SFP seront examinées en priorité.**

Cette aide est destinée essentiellement à financer les dépenses de fonctionnement liées au projet de recherche.

Un Jury, présidé par le Délégué à la Recherche de la SFP, est chargé de sélectionner le ou les dossiers bénéficiaires des aides à la recherche.

Les crédits sont attribués en une seule tranche et leur utilisation relève de la seule responsabilité du demandeur.

**Un rapport d'activité sera demandé au bénéficiaire concernant l'utilisation des Fonds attribués et les publications scientifiques issues du travail de recherche devront faire mention de l'aide du Fonds de Recherche de la SFP.**

**CONSTITUTION DU DOSSIER POUR L'ANNEE 2020**

Les dossiers de demande devront parvenir au plus tard **le vendredi 2 octobre 2020** à l'adresse suivante :

**Pr Janick SELVES  
Département d'Anatomie Pathologique  
IUCT-Oncopole  
1, Avenue Irène Joliot-Curie  
31059 Toulouse**

Ces dossiers peuvent être obtenus sur simple demande à la Société Française de Pathologie (SFP) : [sfpathol@gmail.com](mailto:sfpathol@gmail.com)

**Le dossier doit être fourni en 1 exemplaire papier à l'adresse postale ci-dessus et une version électronique à [selves.j@chu-toulouse.fr](mailto:selves.j@chu-toulouse.fr)** Il comporte :

Document n°1 : Fiche administrative

Document n°2 : Exposé scientifique sur papier libre

Document n°3 : Résumé de l'exposé scientifique

Document n°4 : Accord de l'établissement gestionnaire de crédits

Document n°5 : CV abrégé de deux pages maximum

**DOCUMENT n° 1**

**FICHE ADMINISTRATIVE**

1- Pathologiste demandeur

Titre, Prénom et Nom :

Adresse professionnelle complète :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

**Un Curriculum vitae résumé du demandeur (2 pages maximum, police 12) est nécessaire et doit être inséré en annexe du document 1**

2- TITRE DU PROJET :

.....  
.....  
.....  
.....

3- DEPENSES PREVUES ET CREDITS DEMANDES <sup>1,2</sup>  
(6000 € TTC maximum)

Dépenses de fonctionnement : .....

Crédit de missions : .....

SOMME TOTALE DEMANDEE : .....

**Important** : Le demandeur déclare ne pas bénéficier à la date de dépôt de ce dossier d'un autre financement pour ce travail. Il s'engage à informer le Secrétaire du Fonds de Recherche de la SFP en cas d'attribution d'un autre crédit pour le même projet, après le dépôt du dossier auprès de la SFP.

<sup>1</sup> Justifier sur papier libre l'achat de matériels et les frais de fonctionnement dans le cadre du projet soumis.

<sup>2</sup> Le coût indiqué comprend les charges sociales et les autres coûts TTC.

4- COMPTE GESTIONNAIRE DES CREDITS :

Nom :

Adresse complète :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Personne à contacter :

(Joindre l'attestation du gestionnaire de crédits, Document N° 4)

5- DUREE PREVUE DU PROJET : .....

Lieu et Date :

Signature du Responsable

## DOCUMENT n° 2

### EXPOSE SCIENTIFIQUE A REDIGER SUR PAPIER LIBRE EN SUIVANT LE PLAN ET LES INDICATIONS CI-DESSOUS

#### 1 - RAPPEL :

Titre du projet :

Titre, Prénom, Nom du pathologiste demandeur :

#### 2 - EXPOSE DU PROJET (5 pages maximum) :

Position du problème

Nature de la recherche

Objectif de la recherche

Méthodes

S'il y a eu une étude antérieure de faisabilité, la rappeler brièvement et indiquer ses résultats.

Résultats attendus

Suite envisagée au terme de l'étude

**Justification du financement demandé +++**

Si nécessaire, avis du Comité d'Ethique ou du CPP +++ (un avis favorable est nécessaire pour l'attribution de crédits à toute étude impliquant une expérimentation humaine).

#### 3 - EQUIPE(S) IMPLIQUEE(S) DANS LE PROJET

Pour chaque participant, nom, titre, adresse, appartenance, et accord signé de participation à l'étude.

#### 4 - PUBLICATIONS ANTERIEURES DU PATHOLOGISTE DEMANDEUR

**DOCUMENT n° 3**

**RESUME DE L'EXPOSE SCIENTIFIQUE**

Date d'envoi de la demande : .....

1- PRENOM ET NOM DU PATHOLOGISTE DEMANDEUR

2- DIRECTEUR SCIENTIFIQUE DU PROJET

Titre, Prénom et Nom :

Adresse professionnelle complète :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

3 - TITRE ET RESUME DU PROJET (250 mots maximum)

**DOCUMENT n° 4**

**COMPTE GESTIONNAIRE DES CREDITS**

**SECTEUR PUBLIC** : (ex : INSERM, Université, Hôpital, etc...)

Dans ce cas joindre l'accord du responsable de l'établissement indispensable pour le versement des fonds.

Libellé complet du compte postal ou bancaire\* :

.....

N° de compte du comptable public :

.....

**SECTEUR PRIVE** : (ex : Association Loi 1901, Société, Fondation)

Libellé complet du compte postal ou bancaire\* où sera effectué le versement :

.....

Banque, Agence, Adresse :

.....  
.....  
.....

Nom du Président de l'Association : .....

Adresse fiscale de l'Association :

.....  
.....  
.....

N° du compte (\*) .....

(\*) Joindre un relevé d'identité bancaire