



APPEL A CANDIDATURE ARSLA 2023
SUBVENTION / APPLICATION FOR CLINICAL RESEARCH GRANT

Acronyme / <i>Acronym</i>	
Titre du projet (en français)	
Proposal's title (in English)	
Keywords (up to 5)	
Responsable scientifique et technique (RST) / <i>Scientific coordinator</i>	Titre, Nom, Prénom / <i>Title, Last Name, First name</i>
	Titres hospitaliers et/ou universitaires / <i>Degrees:</i>
	Courriel / <i>e-mail address</i>
	Appartenance administrative / <i>Administrative institution :</i>
	Fonctions dans la recherche / <i>Present position in research : (Attention, les demandeurs doivent justifier d'un diplôme de niveau doctorat. S'ils ne sont pas titulaires, une attestation sera demandée à leur institution pour attester que leur emploi et leur salaire couvriront la durée totale de la recherche.)</i>
Département de recherche / <i>Research department</i>	Intitulé et adresse / <i>Name and address :</i>
	N° de téléphone / <i>Phone number :</i>
	Appartenance administrative de la structure / <i>Institution :</i> <input type="checkbox"/> INSERM <input type="checkbox"/> CNRS <input type="checkbox"/> UNIVERS. <input type="checkbox"/> HOPITAL <input type="checkbox"/> AUTRE / <i>OTHER:</i>
	Nom, Prénom et Signature du Directeur de la structure de recherche / <i>Last and first name, and signature of the Research Department Director:</i>
Durée du projet <i>Duration of the project</i>	<input type="checkbox"/> 1 an / 1 year <input type="checkbox"/> 2 ans / 2 years <input type="checkbox"/> 3 ans / 3 years
Somme demandée / <i>Total funding requested</i>	€

Important : envoi par mel et courrier à faire avant le : **24 janvier 2023** à minuit ! Détails en fin de dossier

Abstract (in English, 1 page maximum)

Résumé grand public en Français (10 lignes maximum, utiliser un langage clair et compréhensible par tous, les termes techniques doivent être évités. Le résumé grand public des projets sélectionnés sera publié sur le site Web de l'ARSLA).

Description of the research project (in English only)
Please follow the successive paragraphs. Maximum 12 pages

1. Objectifs / Aims

Décrivez le but de la recherche.

2. Rationnel scientifique / *Scientific Background*

Il est recommandé de bien mettre en exergue le caractère original, ambitieux et **novateur** du projet proposé. Présentez globalement le **problème** et les **hypothèses** qu'il est proposé de traiter dans le projet et les verrous scientifiques et techniques à lever. Présentez les **données précliniques ou cliniques déjà obtenues** publiées (donner les références) ou non publiées (présenter le résumé des résultats) et étayant la preuve de concept à l'origine du projet proposé

3. Programme détaillé du projet / *Detailed program of the proposal*

Les éléments fournis doivent permettre à l'examineur d'apprécier la **faisabilité** du projet soumis ainsi que la qualité et le niveau de **l'environnement scientifique et médical**.

3-1) Nom du Sponsor

3-2) Investigateur principal (nom, titre hospitalier et universitaire, institution)

3-3) Phase clinique

3-4) Type d'essai

- Monocentrique ou multicentrique
- National ou international
- Ouvert, en simple aveugle ou en double aveugle
- Randomisé et/ou contrôlé

3-5) Centres impliqués (nom du centre et de l'investigateur principal)

3-6) Période estimée de l'étude.

- Période d'inclusion
- Période entre le premier patient entré dans l'étude et le dernier patient sorti.

3-7) Objectifs primaires et secondaires

3-8) Nombre de patients

- Estimation de la population de patients éligibles en tenant compte des possibles autres essais en cours.
- Nombre de patients attendus dans cet essai

3-9) Critères d'inclusion

3-10) Critères d'exclusion

3-11) Produit ou dispositif (si applicable)

3-12) Critères d'efficacité primaire et secondaires

3-13) Calendrier et contenu des visites

-Fournir un organigramme (« flow chart »)

-Préciser les visites et les examens réalisés dans le soin courant et ceux qui sont spécifiques à l'étude

3-14) Évaluation de la sécurité

- Critères d'évaluation de l'étude

- Préciser si un comité de surveillance de la sécurité des données est prévu pour l'essai

3-15) Méthodes statistiques

- Calcul du nombre de patients à inclure

- Description de l'analyse prévue

3-16) Aspects réglementaires

- L'essai a-t-il été soumis à un comité d'éthique ?

- L'essai a-t-il été soumis aux autorités compétentes en matière de santé ?

3-17) Résultats attendus, modalités d'évaluation, impact dans le domaine

Décrivez les résultats attendus, leur impact potentiel et le cas échéant les modalités d'évaluation des résultats en fin de projet. Indiquer si un autre essai est prévu par la suite.

3-18) Bibliographie / References

Répartition budgétaire (en €uros) / Requested Budget (in €uros)

	Année 1/1st year	Année 2 /2nd year	Année 3/3 rd year	Total
Fonctionnement / Running costs				
Equipement Equipment*				
Personnel				
Missions / Travels				
TOTAL (en €uros/ €uros)				

Détails du fonctionnement, *running costs in details*

Equipement

Pour les demandes d'équipement, joindre la liste détaillée des appareils, avec devis, en justifiant leur utilisation. *Chaque équipement acheté grâce aux fonds de l'ARSLA est un don fait au demandeur et à son organisme de rattachement. Joindre un engagement de votre organisme à accepter ce don.* / For equipment, please enclose the detailed list of apparatus, justifying their use, together with a quote. *Equipment bought with ARSLA funding is a donation made to the investigator and to his institution. Enclose a commitment from your organization stating acceptance of this donation.*

Liste des équipements / List of equipments

Personnel : Les demandes de personnel doivent être justifiées : nom, prénom, fonction, rôle dans le projet. / Request for financing salaries of personnel must be justified : name, function and role in the project.

Liste des besoins en personnel / list of staff required

Plan de co-financement du projet demandé / Support from other sources for the application

Montant et date prévue d'attribution des sommes pour l'année en cours (amount for the current year and date of its attribution)

Origine de la dotation ou du contrat et date d'attribution (Source of funding and date of attribution)	Fonctionnement (Running costs)	Matériel (Equipment)

Excluded reviewers / Evaluateurs exclus

Indiquer ici le nom des experts à ne pas solliciter pour raison de conflit d'intérêt avéré / Indicate here the names of the experts not be solicited because of a proven conflict of interest:

Subventions antérieures / Previous fundings

Titres et montants des subventions reçues de l'ARSLA au cours des 3 dernières années

Titles and amounts of grants received from **ARSLA** in the last 3 years

IMPORTANT

Un rapport à 6 mois sera demandé pour tout projet financé sur 1 an et un rapport à 1 an pour les projets à 2 ans, ainsi qu'un rapport annuel pour les projets de 3 ans. Ceci permettra de débloquer le restant de la somme à verser (hors doctorants dont le financement est engagé de fait), après aval du conseil scientifique sur ce rapport. Un rapport final devra être fourni au terme du financement.

Pour information, le plan du rapport demandé est le suivant :

Rappel de l'objectif de la recherche (quelques lignes)

État d'avancement (étapes accomplies, recrutement etc.)

Difficultés éventuellement rencontrées

Calendrier d'achèvement de la recherche

Publications (articles, présentations orales, posters)

Convention / Contract

IMPORTANT !

En cas de financement de votre projet, une convention sera signée entre l'ARSLA et l'organisme devant recevoir les fonds. Dans cette perspective, merci de renseigner les éléments suivants / *In case of funding, a contract will be signed between ARSLA and the organization receiving the funds. In order to shorten the delay of payment, please fill the following information*

Nom de l'entité signataire de la convention / *Name of the organization who will receive the funding and sign the contract*

Adresse complète de l'entité/ *Address*

Nom, prénom et coordonnées (tel, courriel) de la personne en charge de la convention dans l'entité / *Last Name, first name and complete address and contact (phone, email) of the administrative person in charge of signing the contract*

Liste des pièces à nous retourner en version électronique :

Nous n'accepterons pas plus de 2 fichiers électroniques par dossier de subvention, **chaque fichier ne devant pas excéder 6 Mo**. Vos fichiers **devront** être nommés de la manière suivante :

- Pour le formulaire : NOM – Prénom - dossier
- Pour un éventuel complément (figures ou autres) : NOM – Prénom – complément

LES DOSSIERS DOIVENT ETRE ADRESSES IMPERATIVEMENT :

PAR email à : appelaprojets@arsla.org (avec accusé de réception de la part de l'ARSLA)

ET UNE COPIE PAPIER PAR COURRIER à :

ARSLA, 111 rue de Reuilly, 75012 Paris

Les dossiers, par e-mail et par courrier, doivent être adressés à l'ARSLA, **au plus tard**

le 24 Janvier 2023 à minuit (le cachet de la poste faisant foi)