**APPEL À PROJETS FRC 2024**

**« Les mécanismes sous-tendant les symptômes communs aux maladies du cerveau»**

**Formulaire d’inscription phase 1 (lettre d’intention)**

Comprenant  - Porteur du projet (le porteur du projet doit être un chercheur ou clinicien statutaire affilié à une équipe de recherche labellisée, cette dernière ne peut déposer – comme porteur ou collaborateur financé – qu’un seul projet au cours de la même année)

- Equipe(s) participante(s) et leur implantation

- Maladies concernées par le projet

- Liste de 5 publications récentes

- En 2 pages maximum en anglais :

. Description du projet scientifique en rapport avec la thématique proposée par la FRC

. Modalités d'utilisation des crédits

- Un résumé grand public en français (200 mots maximum).

L’envoi doit être effectué par e-mail adressé à ***recherche@frcneurodon.org*** et par courrier postal en 2 exemplaires papier à ***FRC - Appel à Projets 2024 – 30 rue Pasquier - 75008 Paris*** **impérativement avant le 05 octobre 2023 à minuit** (cachet de la poste faisant foi).

**Porteur du Projet**

Nom, Prénom :

Position et Organisme employeur :

Equipe(s)/Laboratoire(s)/Unité(s) de recherche d’affiliation :

Nom, Prénom du/des responsable(s) de l’équipe :

Adresse :

E-Mail :

Téléphone :

J’ai bien pris connaissance des critères d’éligibilité de cet Appel à Projets et j’ai vérifié la recevabilité administrative de ma candidature.

**Titre du Projet**

En français :

En anglais :

**Equipe(s) participant au projet avec leur implantation**

Il est rappelé qu’une équipe de recherche ne peut participer (comme porteur ou collaborateur financé) qu’à un seul projet soumis à l’Appel à Projets au cours de la même année. En effet, la FRC ne financera pas plusieurs fois la même année l’équipe d’un même responsable scientifique, qu’elle soit porteuse ou partenaire d’un projet.

Nom, Prénom du/des responsable(s) de l’équipe partenaire :

Nom, Prénom du/des collaborateur(s) :

Position et Organisme employeur :

Equipe(s)/Laboratoire(s)/Unité(s) de recherche d’affiliation :

Localisation :

Je certifie avoir vérifié que l'(es) équipe(s) de mon/mes partenaire(s) n’a/ont pas également déposé de candidature à cet Appel à Projets en tant que porteur (ou partenaire) de projet. Si tel était le cas, je certifie qu’il n’y aura pas de demande de financement pour ce/ces partenaire(s) dans ma candidature.

**Maladies concernées par le projet :**

☐ Dystonies

☐ Epilepsies

☐ Maladie de Parkinson

☐ Maladies psychiatriques

☐ Sclérose en plaques

☐ Paralysie cérébrale

☐ Autres (plusieurs réponses possibles) :

☐ Aucune

**Liste de 5 publications récentes en soulignant le nom des membres des équipes participantes**

**Description du projet scientifique en anglais :** (2 pages maximum, font size 11 or more)

Including : i) Description of the Scientific Project ; ii) Use of requested funds iii) Relevant references As a reminder, the project must involve biological mechanisms of at least 2 brain disorders. This aspect must be clearly explained.

(*Si vous le souhaitez, vous avez également la possibilité de répondre à cet appel à projets en français, en plus de l’anglais).*

**Résumé grand public en français :** (200 mots maximum)