



## Recherche translationnelle en néphrologie Appel à projets 2008-2009

### Jeunes Chercheurs

**Date limite d'envoi des projets : 2 février 2009**

Le dossier de soumission doit être envoyé :

- Par courrier électronique à [christine.vial@upmc.fr](mailto:christine.vial@upmc.fr)  
(un accusé de réception sera envoyé)
- Par voie postale (1 exemplaire dûment signé) à :

Christine Vial  
Inserm UMR S 702  
Bâtiment Recherche  
Hôpital Tenon  
4 rue de la Chine  
75020 Paris

---

Pour tout renseignement, merci de prendre contact avec :

Christine Vial  
Fondation du rein  
[Christine.vial@upmc.fr](mailto:Christine.vial@upmc.fr)

---

#### **A noter**

Montant maximal de l'aide : 35 k€. L'intégralité du financement accordé devra être dépensée avant fin 2010

**Titre du projet (en anglais)**

--

**Porteur du projet**

NOM (majuscule)	
Prénom	
Date de naissance	
Grade/Statut	
Titre	
Organisme de rattachement	
Tel	
Fax	
courriel	
Nom du laboratoire	
Organisme de rattachement du laboratoire	
Adresse du laboratoire	
Code postal	
Ville	
Pays	
Nom du directeur du laboratoire	

CV résumé du porteur de projet (en anglais)

---

Publications du porteur de projet dans des journaux à comité de lecture (dans la limite de 5 publications majeures)	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

---

**Résumé du projet** (400 mots maximum, en anglais)

--

**Domaine/thématique du projet**

--

**Date de début du projet** (JJ/MM/AA)

**Durée** (en mois)

--	--

---

**Description du projet de recherche (en anglais)**

(6 pages maximum, police de caractères arial, taille 10)

En indiquant :

1. le titre du projet
2. l'objectif principal du projet
3. le contexte (incluant des résultats préliminaires)
4. la description des travaux (partie principale de la soumission)

---

<b>AIDE TOTALE DEMANDEE</b>
-----------------------------

**Montant maximal de l'aide : 40 k€**

**Chaque tranche budgétaire doit impérativement être engagée avant la fin de chaque année**

<b>Catégorie</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Fonctionnement	Euros	Euros
Equipement	Euros	Euros

Aide totale demandée	Euros	Euros
----------------------	-------	-------

**Identification d'autres sources de financements que vous avez obtenus ou qui sont en cours de demande :**

**(joindre les résumés en annexe)**

<b>Source</b>	<b>Montant demandé</b>	<b>Montant obtenu</b>
	Euros	Euros
	Euros	Euros
	Euros	Euros
	Euros	Euros
	Euros	Euros
	Euros	Euros

---

**Nom du directeur du laboratoire:**

**Date :**

**Signature :**