**Appel** **à Manifestation d’Intérêt (AMI) IMMUNOLOGIE 2024**

**………………………………………………………………………………………………**

**Dossier de candidature**

**………………………………………………………………………………………………**

***Date limite de dépôt***

 ***13 Décembre 2024 – à 16h (heure de Paris)***

Date de publication de l’AMI : le 17 mai 2024

Date de prolongation : le 04 juillet 2024

**Synthèse**

•Durée des projets : 36 mois maxi.

•Financement Amidex : 300 k€ par projet

•Budget de l’appel à projet : 3M€

SOMMAIRE

[**1.** **Dossier de candidature** 3](#_Toc166840843)

[1.1 Informations générales 3](#_Toc166840844)

[1.2 Pilotage et gestion administrative 4](#_Toc166840845)

[1.3 Description du projet 5](#_Toc166840846)

[1.4 Budget 6](#_Toc166840847)

1. **Dossier de candidature**

Comment remplir ce dossier :

* Le modèle du présent document Word ne doit pas être modifié
* La rédaction du document sera en **français**
* Taille de la police : **Calibri 11 minimum**
* Format de la page : **A4**
* Limite maximale de pages : **pas de limite générale**
* Le dossier doit être fourni en **un seul fichier PDF (10Mo max)**, non scanné, sans aucune protection
* L’annexe doit être fournie en **un seul fichier PDF** **(2Mo max)**, sans aucune protection

1.1 Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |
| **Acronyme** |  |
| **Mots clés (10 max)** |  |
| **Dates prévues du projet (début et fin)** |  |  |
| **Durée du projet (en mois)** |  |
| **Champ de recherche -Immunologie** | [ ]  Immuno Oncologie    [ ]  Auto-Immunité[ ]  Immuno Infectieux     [ ]  Immuno Inflammatoire[ ]  Autres, préciser :       |
| **A la date de votre candidature, utilisez-vous les services d’une plateforme académique / hospitalière du site Aix-Marseille ?**  | [ ]  Oui   [ ]  Non     |

1.2 Pilotage et gestion administrative

 **Responsable scientifique et technique du projet (RST)**

*Le responsable scientifique et technique du projet devra démontrer dans sa candidature la capacité de son unité de recherche* ***à assurer le pilotage et la gestion administrative de son projet****.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** (Ex : MCF, PR, CD, DR…) |  |
| **Contact** (E-mail + Tel) |  |
| **Unité de recherche** (Nom + Acronyme)*Unité à laquelle le RST est rattaché* |  |
| **Equipe de recherche** (Nom + Acronyme)*Nom de l’équipe au sein de l’unité à laquelle le candidat est rattaché* |  |
| **Composante** (Nom + Acronyme)*Uniquement pour les personnels ayant une composante de rattachement (composante AMU ou autre établissement auquel le RST est rattaché)* |  |
| **Organisme employeur**(ex : AMU, CNRS, AP-HM…) |  |

**Référent administratif**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Contact (E-mail + Tel) |  |
| Estimation du niveau d’expérience dans la gestion de projets de recherche : | 🞎 Débutant 🞎 Intermédiaire 🞎 Confirmé  |

**Référent financier**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Contact (E-mail + Tel) |  |
| Estimation du niveau d’expérience dans la gestion de projets de recherche : | 🞎 Débutant 🞎 Intermédiaire 🞎 Confirmé  |

1.3 Description du projet

 **Abstract** *(non confidentiel, 2000 caractères, espaces compris)*

|  |
| --- |
|  |

**Description détaillée** *(4200 caractères espaces compris sur 1 page maxi + 2 Figures & légendes possibles sur ½ page supplémentaire maxi)*

*Présenter globalement* ***la problématique et les hypothèses*** *traitées dans le projet, les verrous scientifiques et techniques à lever et* ***l’ancrage avec une/des indication(s) médicale(s)*** *de MIB. Décrire* ***les grandes étapes de réalisation avec les principales******techniques*** *utilisées et* ***la place des plateformes BScreen et/ou CellScale dans leur réalisation****. Décrivez les grandes étapes* ***(calendrier prévisionnel), en soulignant les*** *tâches, livrables, et* ***critères de réussite*** *permettant d’évaluer les résultats en fin de projet. Préciser les risques et les solutions de repli envisagées. Enfin, préciser en quoi le projet est original, novateur,* ***translationnel et à impact*** *pour le territoire d’Aix-Marseille ; expliciter la* ***valorisation à court terme*** *possible.*

|  |
| --- |
|  |

1.4 Budget

|  |  |
| --- | --- |
| Budget global du projet (€)*(A + B)* |  |
| Aide demandée à Amidex (€)*(A)* |  |
| Autres recettes et apports (€)*(B)* |  |

**Budget par masse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Investissement**  |  **Coût** **(€)** | **Montant de l’aide (€)** |
|  |  -  |  |
|  |  -  |  |
|  |  -  |  |
|  |  -  |  |
| **Sous-total** |  **-**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Masse Salariale**  |  **Coût mensuel** **(€)** | **Pers.****mois** |  **Coût total** **(€)** | **Montant de l’aide (€)** |
|  |  -  |  |  |  |
|  |  -  |  |  |  |
|  |  -  |  |  |  |
|  |  -  |  |  |  |
| **Sous-total** |  **-**  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonctionnement** |  **Coût** **(€)** | **Montant de l’aide (€)** |
|  |  -  |  |
|  |  -  |  |
|  |  -  |  |
|  |  -  |  |
| **Sous-total** |  **-**  |  |

**Justification générale du Budget**

*Donner, en accompagnement des tableaux ci-dessus, tout commentaire global pour justifier l’utilisation des ressources financières envisagées et l’articulation éventuelle entre le financement Amidex et d’autres sources de financement. Merci de justifier avec un* ***devis en annexe*** *les frais prévisionnels à engager pour* ***l’accès aux échantillons et/ou données (associées)*** *que vous envisagez d’utiliser pour le projet de recherche concerné.*