



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

Dossier de demande de subvention 2009 TRISOMIE 21 FRANCE "Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

Important :

Les dossiers doivent être retournés à TRISOMIE 21 FRANCE :

- avant le **31 mai 2009** (minuit) par courriel

En **1 fichier attaché unique** (de préférence fichier WORD). Le dossier complet est constitué du dossier type ci-joint suivi du dossier scientifique (voir « contenu du dossier scientifique »). Ne joignez pas les pages d'informations générales à votre dossier de façon à ce que la page de garde (page i) soit la première.

Adresse : trisomie21-france@orange.fr

Et

- avant le **7 juin 2009** soir par courrier postal

(le cachet de la poste faisant foi)

Le dossier complet en 3 exemplaires

Chaque exemplaire du dossier complet devra être agrafé ou relié séparément en évitant toute présentation volumineuse.

Le dossier complet est constitué du dossier type ci-joint suivi du dossier scientifique (voir « contenu du dossier scientifique ») et de tout document apportant des informations scientifiques nécessaires à l'expertise des rapporteurs. Ne joignez pas les pages d'informations générales à votre dossier de façon à ce que la page de garde (page i) soit la première.

Adresse :

**T21 FRANCE Recherche
10, rue du Monteil
42000
SAINT-ÉTIENNE**

T21 FRANCE n'envoie pas d'accusé réception des dossiers.

Calendrier :

Les dossiers seront examinés en Juin 2009 par le Conseil Scientifique. Les décisions finales seront communiquées par écrit.

Contenu du dossier scientifique

En 12 pages dactylographiées maximum, le dossier scientifique devra comporter les informations suivantes, exposées de façon claire et succincte :

1. PRÉSENTATION DU PROJET

- 1.1. Argumentaire *Pourquoi ce projet est-il intéressant, décrivez la situation existante*
- 1.2. Objectifs du projet *En quoi ce projet est-il susceptible d'améliorer la situation existante ?*
- 1.3. Références bibliographiques *Citez les sources qui vous ont permis de rédiger l'argumentaire et l'objectif du projet.*

2. MISE EN ŒUVRE DU PROJET

- 2.1. Population ciblée *Auprès de quelles personnes ce projet va-t-il être mis en œuvre : enfants en milieu scolaire ordinaire, enfants dans un service de soins, jeunes adultes au travail, etc.? Combien de personnes vont-elles être concernées ?*
- 2.2. Type et modalités de l'action *Décrivez le déroulement du projet, le groupe de travail.*
- 2.3. Niveau géographique d'intervention *Quelles sont les régions, les villes concernées ?*
- 2.4. Calendrier *Quelle sera la durée du projet ? Établissez un calendrier.*
- 2.5. Partenaires *Qui participera à ce projet ?*

3. ÉVALUATION DE L'IMPACT DU PROJET *Précisez ici comment et quand il sera possible de vérifier que le projet a bien atteint son objectif.*

- 3.1. Outils d'évaluation
- 3.2. Critères d'évaluation
- 3.3. Évaluateurs
- 3.4. Communication de l'évaluation

4. VALORISATION DU PROJET *Comment et auprès de qui les résultats de ce projet pourront-ils être communiqués de manière à améliorer la qualité de vie du plus grand nombre de personnes porteuses de trisomie 21.*

TVA

Les subventions de T21 France ne font l'objet d'aucune contrepartie et en conséquence ne doivent pas être soumises à la TVA. Elles sont octroyées grâce à la générosité des donateurs à qui nous sommes redevables de fournir des informations sur l'utilisation de leurs dons et sur les résultats obtenus. Pour cette raison nous demandons aux équipes financées de nous fournir les justificatifs de dépenses ainsi qu'un bref rapport sur les travaux réalisés.

Site Internet

T21 France souhaite informer ses donateurs et les adhérents des Associations Départementales du type de projets qu'elle soutient dans le domaine de la recherche. À cette fin, pour chaque dossier retenu, le nom du bénéficiaire (boursier ou responsable de projet), le nom du laboratoire ou du service et le résumé du projet seront publiés sur notre site Internet (<http://www.trisomie21-france.org>) et dans notre revue Trisomie 21. Après la fin de l'étude, un résumé des résultats obtenus et des conclusions sera également nécessaire pour nos adhérents.



"Qualité de vie des
personnes porteuses
de Trisomie 21"

Appel à projets
Appel à projets
2009

NOM DU PORTEUR DU PROJET :

NOM DU LABORATOIRE ET VILLE :

TITRE DU PROJET :

DATE :

- Sommaire –

Merci de numéroter les pages de votre dossier et d'insérer les numéros dans ce sommaire.

DOSSIER TYPE :

Fiche résumé du projet	1
Fiche de renseignements	3
Le projet pour lequel une subvention est demandée	4
Demande financière et affectations précises	5
Présentation générale de l'équipe	7
Résumé destiné aux donateurs de T21 FRANCE et de ses adhérents	9
CV bref (1 à 2 pages) du porteur du projet (sans liste des publications)	10

DOSSIER SCIENTIFIQUE (12 pages dactylographiées maximum) :

Détailler les chapitres selon les indications données dans les informations générales (« contenu du dossier scientifique ») et indiquer les numéros de page.

...

...

...

ANNEXES (devis équipement, avis CCPPRB ...) :

...

...



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

- Fiche résumé du projet (1/2) -

Entourez les 3 mots clés qui décrivent le mieux les domaines concernés par ce projet :

Annonce

Assurance

Autonomie

Communication

Éducation

Emploi

Éthique

Hygiène

Kinésithérapie

Lecture

Loisirs

Psychologie

Santé

Sommeil

Vieillessement

Orthophonie

Autres, précisez :

Nom et coordonnées complètes du chercheur :

Titres et fonctions :

Qualifications (ex. doctorat en médecine, ..) :

Structure de rattachement :

Intitulé du projet :

Lieu(x) de recherche :

Montant demandé (TTC) :

Durée :

Remarques éventuelles :



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

- Fiche résumé du projet (2/2) -

Nom du responsable du projet :

Résumé du projet (une page maximum) :



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

- Fiche de renseignements -

Responsable du projet (responsable effectif qui coordonne le travail décrit dans ce dossier)

M. Mme Melle Prénom et nom :

Titres et fonctions (ex. PU-PH, DR Inserm..) :

Qualifications (ex. doctorat en médecine, ..) :

Date de naissance (jj/mm/aa) :

Adresse précise

Hôpital, Faculté, Institut, Centre, Autre (intitulé exact) :

Unité, Laboratoire, Département, Service, Autre (intitulé exact) :

Adresse :

Tél. direct :

Fax :

e-mail :

Tél. secrétariat :

Directeur de l'établissement

Prénom et nom :

Titres et fonctions (ex. PU-PH, DR Inserm..) :

Rattachement(s) administratif de l'équipe

CNRS Précisez (UPR , UMR, URA, UPS, EP, ESA ...) et n° :

Inserm Précisez (U, E, IFR, CJF, CRI ...) et n° :

Université Précisez (Equipe d'accueil EA, Equipe recommandée ER, UPRES....) et n° :

Hôpital

Autre Précisez :

- Le projet pour lequel une subvention est demandée -

Durée totale du projet de recherche :

Durée du soutien demandé :

Mots clés significatifs :

Discipline scientifique :

Lorsqu'un projet de recherche concerne l'être humain, le responsable du projet doit impérativement vérifier les contraintes administratives et éthiques en vigueur (accord du CCPPRB, consentement éclairé....).

Le projet relève-t-il de la loi Huriet ? Oui Non

L'avis d'un CCPPRB est-il nécessaire ? Oui Non

Le cas échéant :

Date de la demande de l'avis d'un CCPPRB :

Lieu du CCPPRB :

Nom du promoteur :

Résultat :

Aucune subvention ne pourra être versée sans l'avis favorable du CCPPRB.

L'avis de la CNIL est-il nécessaire ? Oui Non

Le cas échéant :

Date de la demande de l'avis de la CNIL :

Résultat :

Aucune subvention ne pourra être versée sans l'avis favorable de la CNIL.



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

Budget détaillé :

Équipement (en préciser la nature et joindre les devis) : Prix (TTC)

Total équipement : _____ -

Fonctionnement (détailler les différents types de dépenses) Prix (TTC)

Total fonctionnement : _____ -

Frais de personnel

- vacations (préciser titre, profil, travail effectué, montant de la vacation, fréquence, durée totale, montant total charges comprises)

- CDD (préciser titre, profil, travail effectué, salaire, durée du contrat, montant total charges comprises)

Total frais de personnel (charges comprises) : _____ -

Total demandé (équipement + fonctionnement + frais de personnel) :



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

- Présentation générale de l'équipe -

En cas d'étude coopérative remplir les pages 7 à 8 pour chaque équipe (en prenant soin de continuer la numérotation des pages et de corriger les numéros des pages dans le sommaire).

Joindre pour chaque équipe à la fin du dossier scientifique la liste des publications principales des trois dernières années. Les noms des membres de l'équipe doivent être soulignés.

Intitulé et rattachement équipe :

Adresse :

Tél. :

Fax :

e-mail :

Composition de l'équipe participant à ce projet :

Nom, prénom	Titres	% temps plein consacré au projet	Organisme d'appartenance



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

Budget annuel de l'équipe :

Présentation générale des activités de l'équipe :

Nature des travaux, perspectives, formation et expérience du responsable de projet ...

Activités antérieures en lien avec le projet



"Qualité de vie des personnes porteuses de Trisomie 21"

- Résumé destiné aux donateurs de TRISOMIE 21 FRANCE et aux adhérents des Associations Départementales -

Ce résumé ***indispensable*** doit être rédigé dans des termes compréhensibles par un non spécialiste.

Nom du responsable du projet :

Intitulé du projet de recherche :

Résumé (indiquez les objectifs concrets et les résultats espérés de cette recherche dans un langage accessible au grand public) :

À remplir par T21 FRANCE : N° engagement :
Montant accordé :