

INTITULE DU PROJET

1. Responsable scientifique du projet :

Nom, Prénom, Titre, Fonction, Organisme, Adresse, Tél., Fax,

2. Equipe de recherche du demandeur :

3. Organismes partenaires :

4. Résumé du projet : (15 lignes)

5. Publications du demandeur ou de l'équipe, relatives à ce projet :

6. Descriptif complet du projet : (5 pages maximum)

Situation actuelle

Etude bibliographique

Articulations avec d'autres programmes (locaux, nationaux ou internationaux)

7. Plan de recherche détaillé :

Objectif général, résultats attendus et aspects innovants

Sites et cas retenus

Programme de travail : hypothèses, méthodes, outils et protocoles, calendrier prévisionnel

Expérience des équipes dans le domaine considéré (publications, réalisations)

Retombées directes ou indirectes du projet pour le patient

8. Participation financière demandée au GEFLUC : (€ TTC)

Ventilation détaillée de l'utilisation des sommes demandées

Co financement ? Si oui par quel(s) organisme(s)

Valorisation attendue :

9. Le demandeur a-t-il déjà bénéficié d'un financement par le GEFLUC ?

Si oui quelle valorisation en a été faite ?

**Merci de nous adresser votre demande par Mail à notre adresse :
grenoble@gefloc.org**

GEFLUC Grenoble-Dauphiné-Savoie

Groupement des Entreprises Françaises dans la LUtte contre le Cancer

12 rue Auguste Ravier - 38100 Grenoble

Tél 04 76 03 19 50 – grenoble@gefloc.org – www.gefloc-grenoble.fr

SIRET 32971233500028

Association déclarée à la préfecture de l'Isère sous le numéro W381001607

Association affiliée à la fédération nationale des GEFLUC reconnue d'utilité publique

