

## 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](mailto:grenoble@gefloc.org)**

**GEFLUC Grenoble-Dauphiné-Savoie**

Groupement des Entreprises Françaises dans la Lutte contre le Cancer - SIRET 32971233500028

Polytec – 19 rue des Berges - 38000 Grenoble - Tél 04 76 03 19 50 – [grenoble@gefloc.org](mailto:grenoble@gefloc.org) – [www.gefloc-grenoble.fr](http://www.gefloc-grenoble.fr)

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

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

