

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

A L'APPEL A PROJETS

BOURSES NOVARTIS DE RECHERCHE DREAMER- EDITION 2025

Un service/unité/laboratoire ou une association lauréat(e) en 2024 ne peut pas déposer une nouvelle demande de Bourse en 2025, même si l'Organisme Candidat le/la représentant est différent.

Une seule Candidature par service/unité/laboratoire d'un Organisme Candidat pourra être déposée par un Porteur de Projet.

L'ensemble du dossier de candidature doit être constitué avec un seul Organisme Candidat clairement identifié et désigné sur l'ensemble des documents.

ORGANISME CANDIDAT

(personne morale responsable de la réalisation de la recherche, signataire de la convention et percevant la Bourse si elle est désignée comme Organisme Lauréat)

Dénomination de l'Organisme Candidat :

Structure :

- Etablissement public à caractère scientifique et technologique / organisme de recherche (type CNRS ou INSERM)
- Etablissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel (Université)
- Fondation (y compris fondations d'université) ou fonds de dotation
- Etablissement de santé public ou établissement de santé privé à but non lucratif
- Etablissement d'enseignement supérieur et de recherche
- Association de professionnels de santé (loi de 1901 ou dont l'objet social prévoit les activités de recherche et dont le siège est situé sur le territoire français),
- Autre (*précisez*)

Service / unité / laboratoire portant le projet de recherche :

Adresse siège :

Code postal / Ville :

Représentant légal de l'Organisme Candidat (*Directeur Général, Président... signataire de la convention de soutien financier*) :

.....

Déclaration liens d'intérêts :

J'atteste avoir procédé à l'évaluation des liens et conflits d'intérêts dans le cadre du Projet. Je confirme que tous les conflits d'intérêts réels, potentiels ou perçus sont décrits ci-dessous et avoir par ailleurs fourni dans la présente demande – en cas d'intervention d'un prestataire tiers – la déclaration requise sur les conflits d'intérêts identifiés. S'il n'existe aucun conflit d'intérêts réel, potentiel ou perçu, indiquez « Aucun conflit d'intérêts » ci-dessous et en cas d'intervention d'un prestataire tiers, décrivez de manière synthétique les conditions de sélection du tiers (e.g. appel d'offres, autres critères de sélection).

.....

.....

.....

.....

.....

PORTEUR DU PROJET <i>(personne physique issue de la personne morale candidate)</i>	
Nom : Prénom :	
Statut : <input type="checkbox"/> Professionnel de santé <input type="checkbox"/> Chercheur <input type="checkbox"/> Etudiant	
Adresse professionnelle : Code postal : Ville : Pays :	
Adresse électronique :	
PROJET	
Titre du Projet : 	
L'équipe de recherche/ le laboratoire du porteur du projet a-t-elle déjà reçu le soutien de la Bourse DREAMER? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. - En quelle année ? - Quel était le sujet du projet lauréat ? - la bourse DREAMER a-t-elle couvert la totalité de budget du projet ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Le **FORMULAIRE DE CANDIDATURE** devra être accompagné :

Du **SYNOPSIS DU PROJET** : 10 pages maximum, rédigées en langue française et incluant :

- La **justification** de la recherche,
- Les **objectifs** (*Rappel : le Projet ne portera sur aucun traitement pharmacologique de quelque nature que ce soit*),
- La **méthodologie**,
- Les **résultats attendus**,
- La **faisabilité**,
- Les **motivations et les perspectives**

Du **DIAPORAMA POWERPOINT COMMENTE** oralement par le porteur du projet (5 diapositives maximum, enregistrement d'un pitch de 2 minutes maximum) présentant les points forts du projet. La transmission du diaporama PowerPoint vaut autorisation expresse d'utilisation de la voix du porteur de projet, ainsi que de sa diffusion ultérieure auprès du comité scientifique DREAMER – édition 2025.

Du **PLANNING DU PROJET** (date de début, date de fin, la durée devant être comprise entre 1 et 2 ans). Les Bourses seront remises en janvier 2026 et les fonds ne seront versés qu'après établissement et signature par toutes les parties de la convention de soutien financier, les projets ne pourront par conséquent pas démarrer avant le second trimestre 2026.

Du **BUDGET DETAILLE DU PROJET** comprenant :

- Le **montant total du projet et le montant sollicité**
- Le montant et la nature des différents postes financés par la Bourse
- Le montant et le **détail des éventuels frais de gestion** retenus par l'Organisme
- La mention d'absence de frais de gestion le cas échéant,
- Note : le montant de la bourse peut financer tout ou partie du Projet de recherche, mais ne peut en aucun cas servir à financer les frais détaillés à l'article 2 c) du règlement et/ou un coût homme lié à un professionnel de santé ou un étudiant se destinant à une profession de santé.
 - En cas d'intervention d'un **prestataire externe** dans le projet, merci de joindre tout document justificatif (exemple devis fournisseur) ainsi qu'une attestation de non-conflit d'intérêt.
 - En cas de **financements multiples** (multisponsoring), merci de nous l'indiquer.
Pour rappel le montant total des financements alloués au Projet ne devra pas excéder le budget total du Projet.

De la **CHECKLIST** des pièces à fournir complétée et signée par le Porteur de Projets

De la **LETTRÉ DE CANDIDATURE** à la Bourse

- Sur **papier à en-tête de l'Organisme Candidat** (ex : papier à en-tête Centre Hospitalier, de l'association de professionnels de santé) ;
- **Signée par un représentant légal de l'Organisme Candidat** ou une personne dûment habilitée à solliciter une bourse de recherche au nom de l'Organisme Candidat.
- Si l'Organisme Candidat est une **association de professionnels de santé**, la lettre de candidature devra préciser son **nombre d'adhérents**.
- Si l'Organisme Candidat est un **fonds de dotation**, la lettre de candidature devra préciser quelle est la **structure réalisant le Projet** et à laquelle la Bourse sera reversée.

- Dans l’hypothèse où le **Projet de recherche ne se déroulerait pas au sein de la structure candidate**, cette information devra figurer au sein de la lettre de candidature.
A défaut, une attestation selon laquelle toutes les **autorisations nécessaires** au déroulement du Projet ont été obtenues (exemple : autorisation d’un hôpital pour un Projet mené par une association au sein de cet hôpital) devra être fournie.

Du **RIB** de l’Organisme Candidat

Des **STATUTS DE L’ORGANISME CANDIDAT** (si applicable – cf. checklist)

Du **CURRICULUM VITAE** du Porteur du Projet

Uniquement pour les **associations loi de 1901/ ou association régie par le Code civil local d’Alsace-Moselle** : des **DE LA PARUTION AU JOURNAL OFFICIEL** (initiale et suivantes) ou copie du registre d’inscription au tribunal d’instance compétent

Uniquement pour les **associations, fondations et fonds de dotation** : des **DOCUMENTS PERMETTANT D’EVALUER L’ACTIVITE** de l’organisme ainsi que son **budget** sur les 12 derniers mois (rapports d’activité de l’année précédente, rapports financiers, ...).

Novartis Pharma SAS utilise des données personnelles collectées afin d’assurer la gestion de sa relation avec les professionnels, les autorités, les agences et les associations du monde de la santé, la mise en œuvre du dispositif de transparence des liens, ainsi que la pharmacovigilance. Toutes les informations concernant le traitement de ces données sont disponibles ici : www.novartis.fr/notice-information.

Elles seront conservées le temps nécessaire à la gestion de cette relation et, dans le cas d’un signalement de pharmacovigilance, pour une durée conforme à la réglementation en la matière.

Les personnes concernées disposent d’un droit d’accès, de rectification ou de suppression de leurs données personnelles. Elles peuvent, le cas échéant, en demander la portabilité, obtenir la limitation du traitement de leurs données personnelles, s’opposer à ce traitement et donner des directives sur le sort de leurs données après leur décès. Toutefois, pour la finalité relative à la pharmacovigilance et à la transparence, elles ne disposent pas d’un droit d’opposition ou de suppression.

Pour toutes questions ou pour exercer ces droits, la personne concernée peut contacter Novartis Pharma SAS en utilisant le formulaire dédié : <https://www.novartis.com/privacy/dsr>.

Elle peut également soumettre une réclamation au délégué de Novartis Pharma SAS à la protection des données à cette adresse email, global.privacy_office@novartis.com, et auprès de la CNIL (<https://www.cnil.fr/>) en cas de violation de ses droits.