|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APPEL À CANDIDATURES 2025**SUBVENTIONS DOCTORALES :** **Financement d’une 4ème année de thèse****Recherches sur les conduites addictives et les drogues (CAD) :****Prévention, Mécanismes, Repérage, Accompagnement**CAD-DOC25DESCRIPTIF DU PROJET 4ème année**DATE LIMITE DE SOUMISSION : 10 avril 2025 – 16h00**[**https://projets.e-cancer.fr/**](https://projets.e-cancer.fr/) **-rubrique "Descriptif du projet"**

|  |  |
| --- | --- |
| N° du dossier :**Veuillez indiquer le n° de dossier attribué par le portail PROJETS (Menu "Dépôt de projets")** |  |
| Titre du projet : |  |
| Coordonnateur du projet et Organisme de rattachement : |  |
| Organisme bénéficiaire de la subvention NOM et adresse : |  |
| **Durée totale du projet** :  |  |
| **Montant (TTC) demandé**  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Projet de recherche** |
| **Titre de la thèse/titre du projet :**  |
| **Champ(s) disciplinaire(s)**(cocher la ou les cases concernées) **:** ☐ Sciences médicales cliniques☐ Sciences médicales fondamentales☐ Sciences humaines et sociales☐ Santé publique  |
| **Spécialité(s) :**  |
| **Mots-Clés** (maximum 5) :  |
| **Volet** (voir texte de l’appel) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Volet 1 ☐ | Volet 2 ☐ | Volet 3 ☐ | Volet 4 ☐ |

 |
| **Résumé scientifique** (maximum 2 000 caractères espaces compris) : * contexte scientifique
* objectifs et méthodes
* résultats obtenus et à venir
 |
| **Résumé grand public** (maximum 2 000 caractères espaces compris) : * contexte scientifique
* objectifs
* résultats obtenus et à venir
 |

|  |
| --- |
| **Description du projet et de son avancement pour le financement d’une quatrième année de thèse**(maximum 12 000 caractères espaces compris) :* contexte scientifique du projet au niveau national et international ;
* problématique ;
* objectifs ;
* hypothèses ;
* méthodes ;
* description des premiers résultats et des résultats à venir ;
* premiers résultats et retombées attendues pour la lutte contre le cancer (le cas échéant)
* impacts potentiels sur le domaine des conduites addictives et des drogues (au niveau de la prise de décision politique, pour les professionnels et les personnes concernées);
* Justification de la demande de 4ème année et perspectives de recherche envisagées ;
* liste des publications, le cas échéant, en cours ou envisagées ;
* liste des communications réalisées, le cas échéant, ou à venir ;
* calendrier précis des dernières étapes de la thèse ;
* éléments de bibliographie.
 |

|  |
| --- |
| **Curriculum Vitae du/de la candidat-e** (maximum 3 000 caractères espaces compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Motivation du/de la candidat-e pour le financement d’une quatrième année de thèse** (maximum 3 000 caractères espaces compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Activité du/de la candidat-e durant l’année universitaire 2024/2025** |
| **A - Inscrit-e en 3ère année de thèse** |
| **École doctorale :****Etablissement :** **Laboratoire :***Joindre une attestation d’inscription en 3ème année de thèse délivrée par l’École doctorale et une attestation de dérogation si l’inscription dépasse 6 mois.*  |
| **B - Autre situation (veuillez détailler votre situation)** |
| **Préciser :** |

|  |
| --- |
| **Informations sur la directrice / le directeur de thèse** |
| **Nom de la directrice/du directeur de thèse :****Qualité :****Unité de recherche d’accueil doctorale (EAD de rattachement) :** **Adresse :****Téléphone :** **E-mail :** |
| **Curriculum Vitae court de la directrice/du directeur de thèse précisant les principaux articles et/ou ouvrages publiés au cours des cinq dernières années, l’année de l’habilitation à diriger des recherches ainsi que le nombre de doctorants encadrés (en cours)**(maximum 3 000 caractères espaces compris) |
|  |
| **Engagement de la directrice/du directeur de thèse vis-à-vis du/de la candidat-e**  |
|  |
| **Comment est-ce que le projet de recherche présenté s’intègre dans la stratégie de recherche du laboratoire ?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Informations sur la co-directrice / le co-directeur de thèse éventuel** *A ne remplir que le cas échéant* |
| Nom de la co-directrice/du co-directeur de thèse :Qualité :Unité de recherche d’accueil doctorale (EAD de rattachement) : Adresse :Téléphone : E-mail : |
| **Curriculum Vitae court de la co-directrice/du co-directeur de thèse précisant les principaux articles et/ou ouvrages publiés au cours des cinq dernières années, l’habilitation à diriger des recherches ainsi que le nombre de doctorants encadrés (en cours)**(maximum 3 000 caractères espaces compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Laboratoire d’accueil pour la thèse** |
| Intitulé du laboratoire d’accueil :N° RNSR (si existant) : Nom de la directrice/du directeur du laboratoire :Adresse :Téléphone :E-mail : |

|  |
| --- |
| **Ecole Doctorale de rattachement**  |
| **Nom et numéro de l’Ecole Doctorale de rattachement :** **Nom de la directrice/du directeur de l’Ecole Doctorale :** **Adresse :****Téléphone :****E-mail** **:** **Visa du directeur de l’Ecole doctorale (insérer le visa sous format scanné, la version originale est à envoyer avec le dossier papier)***1) L’école doctorale s’engage à prendre toutes les dispositions préalables pour s’assurer que l’établissement de rattachement acceptera de recevoir la convention de versement d’une subvention correspondant au coût chargé d’un contrat doctoral défini par l’arrêté fixant le montant de la rémunération du doctorant contractuel.* *2) Pour les étudiants inscrits en 3ème année de doctorat, l’école doctorale s’assure que le doctorant sera autorisé à recevoir un financement au titre du contrat doctoral (cf. article 3 du Décret n° 2009-464 du 23 avril 2009 relatif aux doctorants contractuels des établissements publics d'enseignement supérieur ou de recherche).* |

|  |
| --- |
| **Etablissement d’enseignement supérieur de rattachement** |
| **Etablissement d’enseignement supérieur de rattachement de l’Ecole Doctorale :****Nom du président de l’établissement :** **Adresse :** **Téléphone :****E-mail :** |

|  |
| --- |
| **Services financiers qui assureront la gestion de la subvention** |
| **Gestionnaire/comptable devant gérer le contrat au niveau de l’établissement et s’occuper de son suivi :****Nom :****Qualité :** **Téléphone :****E-mail :** |

**Attention : tout dossier reçu incomplet sera considéré comme inéligible**

|  |
| --- |
| **Liste des pièces devant figurer dans chaque dossier****Veuillez scanner les documents et les insérer à votre dossier** |
| **Le cas échéant, 1 exemplaire de l’attestation d’inscription en 3ème année de thèse de l’École doctorale pour l’année 2024-2025 et l’attestation de dérogation si l’inscription date de plus de 6 mois** | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |
| **Le cas échéant, 1 exemplaire de l’attestation de dérogation du chef d’établissement pour les titulaires d’un diplôme équivalent** | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |
| **Le cas échéant, 1 exemplaire du diplôme de master ou diplôme équivalent** | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |
| **1 lettre d’accord, sur papier à en-tête, de la Directrice / du Directeur de l’Unité d'accueil** | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |
| **1 lettre de recommandation de la directrice / du directeur de thèse avec signature sur papier à en-tête du laboratoire** | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |
| **1 lettre de recommandation (autre que la directrice/le directeur de thèse)** | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |
| **2 communications au choix (article, poster, communication orale)**  | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |
| **Les rapports du comité de suivi de thèse pour les années concernées** | ***A joindre le cas échéant dans la version Word électronique*** |  |

# Modalités de soumission

|  |
| --- |
| **Validation/soumission :** **Pour soumettre votre dossier :** * **\***  Vous devez vous rendre sur l’étape « Soumission » **voir guide du déposant** (p15 - cf 5.1 modalité soumission Portail Projets).
* **La validation définitive impose une relecture de la complétion des données sur chaque onglet en cliquant sur «****» ;**

\* Le clic « soumission définitive » soumet définitivement le dossier et génère un email accusant réception et confirmant le dépôt du dossier. Veuillez vérifier que vous avez bien reçu cet email (vérifier dans les indésirables ou le cas échéant, dans votre système de protection) ;**Attention :****Aucun dossier ne sera accepté après l’heure et date de clôture si le bouton « soumission définitive » n’a pas été actionné.** |

|  |
| --- |
| **Information relative à l’utilisation des données personnelles** **renseignées dans le dossier de candidature** |
| Dans le cadre de ses missions d’intérêt public, l’Institut national du cancer conduit des appels à projets dans le domaine de la cancérologie. Afin d’effectuer l’évaluation des projets reçus et d’assurer le recensement et le suivi des appels à projets financés par l’Institut, ce dernier doit recueillir des données relatives à l’identité et la vie professionnelle du coordonnateur, du représentant légal ou de la personne dûment habilitée de l’organisme bénéficiaire, de la personne chargée du suivi administratif du dossier, du responsable d’équipe et, le cas échéant, du personnel de l’équipe et des personnes désignées par le coordonnateur ne devant pas avoir connaissance du projet, ces dernières pouvant de par leurs liens en tirer un avantage direct ou indirect.Les personnes dont les données personnelles figurent dans le dossier de candidature doivent être informées par celui qui les a désignées que l’Institut les utilisera selon les modalités ici décrites. L’Institut est le responsable de l’utilisation de ces données. Il les conservera 10 (dix) ans à compter de la dernière activité ou action de la personne sur le Portail Projets (par exemple signature d’un engagement, dépôt d’un document sur le Portail Projets). Vos données (nom, prénom, fonction, adresse e-mail) seront conservées dans la base de données de contacts de l’Institut dans les conditions exposées dans la Politique de protection des données à caractère personnel : <https://www.e-cancer.fr/Politique-de-protection-des-donnees-a-caractere-personnel>.Conformément au Règlement général sur la protection des données 2016/679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée, vous disposez durant la durée du traitement d’un droit d’opposition, d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement et d’un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour les exercer, veuillez adresser votre demande par mail à l’adresse suivante : dpo@institutcancer.frVous trouverez les coordonnées de l’Institut, de son représentant et de sa déléguée à la protection des données sur <https://www.e-cancer.fr/Politique-de-protection-des-donnees-a-caractere-personnel>.Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL) ou par voie postale.  |