

**APPEL D'OFFRES RECHERCHE 2023  
LIGUE CONTRE LE CANCER – Comité du Loiret  
DEMANDE DE BOURSE DE THESE 2023  
FINANCEMENT POUR 3 ANNEES DE THESE (2023-2026)**



**Le comité départemental du Loiret souhaite soutenir la Recherche locale sur le cancer en cofinçant une bourse de thèse.**

**Le formulaire de demande peut être également obtenu auprès du secrétariat du Comité du Loiret de la Ligue contre le Cancer par :**

- **téléphone** : 02 38 56 66 02
- **mail** : [recherche.cd45@ligue-cancer.net](mailto:recherche.cd45@ligue-cancer.net)
- **site** : <https://www.ligue-cancer.net/cd45/journal>
- **adresse** : 44 avenue Dauphine 45100 Orléans

Horaires : Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 9h - 12h et 14h - 17h

**Les dossiers de candidature doivent être adressés au Président du COMITE du Loiret de la Ligue contre le Cancer  
au plus tard le **24 MARS 2023****

## PIECES A JOINDRE POUR LA CONCEPTION DU DOSSIER COMPLET A TRANSMETTRE AU COMITE

**Le demandeur doit fournir un dossier complet :**

**1 fichier numérique du dossier complet en format pdf** avec les signatures scannées + **Pièces à fournir à part**

⇒ A envoyer par mail [recherche.cd45@ligue-cancer.net](mailto:recherche.cd45@ligue-cancer.net) (taille maximale du fichier 5 Mo) ou sur clé USB

DOSSIER COMPLET	N° PAGE à préciser
<input type="checkbox"/> <b>FORMULAIRE DE PROJET DE THESE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>PLAN DE RECHERCHE</b> par trimestre	
<input type="checkbox"/> <b>CV</b> du demandeur	
<input type="checkbox"/> <b>ORGANIGRAMMES DU LABORATOIRE ET DE L'EQUIPE</b> du demandeur travaillant sur le projet	
<input type="checkbox"/> <b>5 MEILLEURES PUBLICATIONS</b> du porteur de projet dans les 5 dernières années	
<input type="checkbox"/> <b>ENGAGEMENT</b> du porteur à <b>faire parvenir au terme de l'utilisation de la subvention</b> : - un rapport d'activité scientifique sur le résultat des recherches entreprises <b>sous format pdf</b> - une copie de la page mentionnant, dans vos <b>publications</b> , l'aide financière de la Ligue contre le cancer	
<input type="checkbox"/> <b>LETRE DU DIRECTEUR DU LABORATOIRE</b>	

**Nommer les documents informatiques en indiquant le nom du demandeur\_nom du fichier (Dossier, CV, Organigramme...) année**

Exemple : *DURAND\_Dossier2023.pdf*

***Le fait de déposer une demande de subvention au Comité départemental a valeur d'acceptation des conditions énoncées ci-dessus.***

### I/ CONTEXTE DU PROJET

#### 1- IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET

Nom ..... Prénom.....  
Date de naissance .....  
Titre et fonction .....  
Adresse e-mail .....  
Téléphone .....

#### 2- ÉTABLISSEMENT OU SE DEROULE LA RECHERCHE

Établissement .....  
Adresse.....  
Téléphone.....  
Responsable du laboratoire : Nom..... Prénom.....

#### 3- ORGANISMES DE RATTACHEMENT

INSERM     CHU     CRLCC     UNIVERSITE UFR     CNRS  
 Autre (préciser) : .....

**4- LA RECHERCHE ENTRE-T-ELLE DANS LE CADRE DE LA LOI HURIET ?**

**OUI**     **NON**    Si oui, fournir l'avis du CPP

**5- S'AGIT-IL D'UN PROGRAMME MULTICENTRIQUE ?**

**OUI**     **NON**    Si oui, précisez les autres laboratoires partenaires

**6- LE PROJET FAIT-IL PARTIE D'UN AXE DE RECHERCHE DU CANCERPOLE GRAND-OUEST ?**

**OUI**     **NON**    Si oui, lequel ou lesquels ? Cochez un ou plusieurs axes ou réseaux

Molécules marines, métabolisme et cancer

Immunothérapie

Vectorisation, Imagerie, Radiothérapie

Sciences humaines et sociales

Cancers des tissus hormono-dépendants

Oncologie 4.0

Niche et Épигénétique des tumeurs

## II/ PARTICIPANTS IMPLIQUES DANS LE PROJET

### Equipe – Intitulé :

NOM - Prénom	Titre	Etablissement / Laboratoire	Fonction dans projet	% DU TEMPS TOTAL DE RECHERCHE CONSCRE AU PROJET <sup>1</sup>	* SIGNATURE OBLIGATOIRE

**\* signature obligatoire pour validation de l'expertise**

<sup>1</sup> Correspond au % du temps total de recherche consacré au projet  
(Exemple : un MCU ne peut consacrer plus de 50% de son temps à la recherche sur un projet)

### III/ DESCRIPTION DU PROJET

#### 1- DOMAINES ET LOCALISATIONS TUMORALES

**Domaine dans lequel s'inscrit le projet : merci d'utiliser une couleur différente pour vos choix (maximum 3) :**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anatomie pathologique | <input type="checkbox"/> Expression génique    | <input type="checkbox"/> Préventions I <sup>ère</sup> et II <sup>ème</sup> |
| <input type="checkbox"/> Angiogenèse           | <input type="checkbox"/> Gènes suppresseurs    | <input type="checkbox"/> Protéomique                                       |
| <input type="checkbox"/> Apoptose              | <input type="checkbox"/> Génétique moléculaire | <input type="checkbox"/> Radiobiologie                                     |
| <input type="checkbox"/> Biologie Cellulaire   | <input type="checkbox"/> Hormones              | <input type="checkbox"/> Radiothérapie                                     |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie        | <input type="checkbox"/> Imagerie médicale     | <input type="checkbox"/> Récepteurs  |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie             | <input type="checkbox"/> Immunologie           | <input type="checkbox"/> Sciences Hum. & Sociales                          |
| <input type="checkbox"/> Cycle Cellulaire      | <input type="checkbox"/> Immunothérapie        | <input type="checkbox"/> Signalisation                                     |
| <input type="checkbox"/> Cytogénétique         | <input type="checkbox"/> Biothérapie           | <input type="checkbox"/> Synthèses chimiques                               |
| <input type="checkbox"/> Diagnostic            | <input type="checkbox"/> Métastases            | <input type="checkbox"/> Thérapie Cellulaire                               |
| <input type="checkbox"/> Douleurs              | <input type="checkbox"/> Oncogènes             | <input type="checkbox"/> Trafic intracellulaire                            |
| <input type="checkbox"/> Environnement         | <input type="checkbox"/> Pharmacogénomique     | <input type="checkbox"/> Autres. Précisez :                                |
| <input type="checkbox"/> Epidémiologie         | <input type="checkbox"/> Pharmacologie         | .....  |

**Localisations tumorales se rapportant à l'étude : merci d'utiliser une couleur différente pour vos choix**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Appareil génital           | <input type="checkbox"/> Syndrome myéloprolifératif |
| <input type="checkbox"/> Carcinome primitif inconnu | <input type="checkbox"/> Système nerveux            |
| <input type="checkbox"/> Côlon                      | <input type="checkbox"/> Thyroïde                   |
| <input type="checkbox"/> Foie                       | <input type="checkbox"/> Autre localisation.        |
| <input type="checkbox"/> Leucémie aigüe             | Précisez : .....                                    |
| <input type="checkbox"/> Leucémie chronique         | .....   |
| <input type="checkbox"/> Lymphome non hodgkinien    |   |
| <input type="checkbox"/> Maladie de Hodgkin         |   |
| <input type="checkbox"/> Mélanome                   |   |
| <input type="checkbox"/> Myélome multiple           |   |
| <input type="checkbox"/> Œsophage                   |   |
| <input type="checkbox"/> ORL (précisez)             |   |
| <input type="checkbox"/> Os                         |   |
| <input type="checkbox"/> Pancréas                   |   |
| <input type="checkbox"/> Plèvre                     |   |
| <input type="checkbox"/> Poumon                     |   |
| <input type="checkbox"/> Rein                       |   |
| <input type="checkbox"/> Sein                       |   |

## **2- PRESENTATION DU PROJET (7 pages maximum, Times New Roman 12, Interligne simple)**

### **Intitulé du projet :**

1. Résumé (200 mots)
2. Introduction
3. Pertinence par rapport au cancer
4. Objectifs
5. Adéquation avec le laboratoire d'accueil
6. Méthodes
7. Calendrier
8. Résultats attendus
9. Bibliographie